

収入等申告書

年 月 日

東三河広域連合長 様

<申告者(被保険者)>

氏 名

私の 年中の収入等について下記のとおり申告します。

記

1 収入(収入等を証明する書類を添付してください。)

内	本人	収入種類	金額(年額) 単位:円
		年金・恩給等収入	(年金)
		(年金)	
		(年金)	
		財産収入	
		利子・配当収入	
		その他収入 ()	
訳	世帯員(氏名)		
計			

2 預貯金額の状況(預貯金額を証明する書類を添付してください。)

内	本人	預貯金等種類	金額 単位:円
訳	世帯員(氏名)		
計			

- 3 資産の状況
・日常生活に供する資産以外を所有していますか (有 ・ 無)
- 4 扶養の状況
・負担能力のある親族等に扶養されていますか (有 ・ 無)
(税申告において扶養控除対象者としている等)
- 5 介護保険料の状況(滞納等)
・介護保険料の滞納はありますか (有 ・ 無)

(注)生活保護受給者については本書の提出は必要ありません。