

資産・扶養状況申告書

利府町長 熊谷 大 殿

社会福祉法人等による利用者負担軽減の対象確認申請を行なうにあたり、資産・扶養状況について以下のとおり申告します。

被保険者 氏名 _____ (被保険者番号: _____)

代筆者 住所 _____

氏名 _____ (本人との関係: _____)

1. 不動産所有状況

土地	①被保険者及び世帯員が居住用以外の目的で所有している土地はありますか。 1. あり 2. なし																											
	②①で「1. あり」に○をつけた場合、その土地は収入を得るために所有しているものです。 1. 収入あり 2. 収入なし (所有目的: _____)																											
	③②で「1. 収入あり」に○をつけた場合、その土地について記入してください。																											
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">種類</th> <th style="width: 30%;">所有者氏名</th> <th style="width: 20%;">所在地</th> <th style="width: 20%;">固定資産税の評価額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. 宅地</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. 田畑</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. その他 ()</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1. 宅地</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. 田畑</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. その他 ()</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	種類	所有者氏名	所在地	固定資産税の評価額	1. 宅地				2. 田畑				3. その他 ()				1. 宅地				2. 田畑				3. その他 ()		
種類	所有者氏名	所在地	固定資産税の評価額																									
1. 宅地																												
2. 田畑																												
3. その他 ()																												
1. 宅地																												
2. 田畑																												
3. その他 ()																												
家屋	①被保険者及び世帯員が居住用以外の目的で所有している家屋はありますか。 1. あり 2. なし																											
	②①で「1. あり」に○をつけた場合、その土地は収入を得るために所有しているものです。 1. 収入あり 2. 収入なし (所有目的: _____)																											
	③②で「1. 収入あり」に○をつけた場合、その土地について記入してください。																											
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">種類</th> <th style="width: 30%;">所有者氏名</th> <th style="width: 20%;">所在地</th> <th style="width: 20%;">固定資産税の評価額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. 宅地</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. 田畑</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. その他 ()</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1. 宅地</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. 田畑</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. その他 ()</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	種類	所有者氏名	所在地	固定資産税の評価額	1. 宅地				2. 田畑				3. その他 ()				1. 宅地				2. 田畑				3. その他 ()		
種類	所有者氏名	所在地	固定資産税の評価額																									
1. 宅地																												
2. 田畑																												
3. その他 ()																												
1. 宅地																												
2. 田畑																												
3. その他 ()																												

2. 預貯金及び有価証券等

預貯金	①被保険者及び世帯員に預貯金をお持ちの方はいますか。 1. います 2. いません												
	②①で「1. います」に○をつけた場合、預貯金について記入してください。												
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">金融機関等</th> <th style="width: 30%;">口座名義人</th> <th style="width: 40%;">預貯金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	金融機関等	口座名義人	預貯金額									
	金融機関等	口座名義人	預貯金額										
(Blank space for additional entries)													

有価証券

①被保険者及び世帯員に有価証券をお持ちの方はいますか。
 1. います 2. いません

②①で「1. います」に○をつけた場合、有価証券について記入してください。

種類	額面	市場価格	所有者

3. その他の資産

①被保険者及び世帯員に不動産・預貯金及び有価証券以外の高額な資産をお持ちの方はいますか。
 1. います 2. いません

②①で「1. います」に○をつけた場合、その資産について記入してください。

資産の所有者	資産の内容

その他の資産

4. 世帯外から扶養状況

①被保険者本人が市区町村民税の配偶者（特別）控除、扶養控除の対象になっていますか。
 1. なっています 2. なっていません

②①で「1. なっています」に○をつけた場合、その扶養者と同居していますか。
 1. 同居しています（扶養者氏名： 2. 同居していません

③②で「2. 同居していません」に○をつけた方は、扶養者の氏名・生年月日・住所・続柄及び扶養者が市区町村民税を課税されているかどうか記入してください。

氏名		生年月日	
住所	〒 -		
続柄	市区町村民税状況	課税・非課税（該当する方に○）	

健康保険

①加入されている健康保険の保険証の名義人はどなたになっていますか。
 1. 本人又は世帯員（名義人氏名： ） 2. それ以外の方

②①で「2. それ以外の方」に○をつけた方は、名義人の氏名・生年月日・住所・続柄及び名義人が市区町村民税を課税されているかどうか記入してください。

氏名		生年月日	
住所	〒 -		
続柄	市区町村民税状況	課税・非課税（該当する方に○）	