

様式第16号の2(第13条関係)

市民税課税世帯における食費・居住費の特例減額措置に係る資産等申告書

介護保険法施行規則第83条の6(第172条の2において準用する場合を含む。)の規定に基づき、次のとおり申告をします。

1 申請者と同一の世帯に属する(又は属するとみなされる者※)

氏 名	申請者との 関係	性別	生年月日	住所・電話番号
				() —
				() —
				() —
				() —

※申請者が介護保険施設に入所することにより世帯分離をした場合において、それ以前に同世帯であった世帯に属するものをいいます。

2 扶養状況(該当するものに○をつけてください)

健康保険(医療保険)の種類は何ですか	1 国民健康保険 2 社会保険(医療保険)被扶養者 3 社会保険本人 社会保険被扶養者の方→誰の扶養ですか (氏名 続柄)
税申告において、あなたを扶養にしている親族はいませんか	1 いる 2 いない いる方→誰の扶養ですか(氏名 続柄)
住民票は別世帯であっても、同じ家に住んでいる親族はいませんか。	1 いる 2 いない いる方→誰の扶養ですか(氏名 続柄)
住民票が別世帯の親族から仕送りをうけていませんか	1 いる 2 いない いる方→誰の扶養ですか(氏名 続柄)

3 申請者と上記世帯員に係る資産の状況

(1) 不動産

土地	(1) 宅地	有 無	延べ面積	所有者氏名	所在地	備 考
					〒	
建物	(2) 田畑 その他	有 無			〒	
	(1) 居住 用の持家	有 無			〒	
	(2) その 他	有 無			〒	

(2) 現金及び預貯金等

現 金	円				
預 貯 金	預貯金先		口座番号	口座名義	預貯金額
					円
					円
有価証券	有	種 類		額 面	評価概算額
	無			円	円

(3) その他の資産

自 動 車	有	使用状況	所有者氏名	車種等	評価概算額
	無	使用 未使用			円
貴 金 属	有 無	品名			円
そ の 他 高価なも の	有 無	品名			円

上記のとおり相違ありません。

(宛先)志摩市長

年 月 日

(申請者) 住所 _____ 氏名 _____

(世帯員) 住所 _____ 氏名 _____

住所 _____ 氏名 _____

住所 _____ 氏名 _____

注意事項

(1) 所有する資産については、下記に従って記入してください。

- ① 同じ種類の資産を複数所有している場合は、そのすべてを記入してください。
- ② 不動産の表の備考には、不動産の種類、使用目的等を記入してください。
- ③ 評価概算額については、現在売却するとした場合のおおその金額を記入してください。

(2) 書ききれない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入の上添付してください。

(3) 添付書類

- ① 入所し、又は入所する予定の施設における施設利用料、食費及び居住費について記載されている契約書などの写し
- ② 所得証明書、源泉徴収票、年金支払通知書、確定申告書の写しその他収入を証する書類
- ③ 預貯金通帳の写し

(4) 不実の申告をして不正に認定を受けた場合、刑法の規定によって処罰されることがあります。