(表面)

資産·扶養状況申告書

(介護保険負担限度額認定申請「特例減額措置用」)

年 月 日

(あて先)	仙台市長
$(x7\pm)$	
$(V) \cup T \cup I$	

介護保険負担限度額認定申請を行うにあたり、資産状況について以下のとおり申告します。

		被保険者	氏名		(被保険者証番号:)
		代 筆 者	住所			
			氏名		(本人との関	(区:
			<u> 1, </u>		(本八との法)	川 ボ・
1. 不	動產	全所有状況				
	1	神保除 老 乃八	が出来自並がに被促	除者の配偶者が早仕田に	以 <u>外の目的で</u> 所有している±	- サルノ+ ホール ますか
					хуголану с лл н с с с о о т	
	<u>1. あり 2. なし</u>					
	2	①で「1. あ	り」に○をつけた	場合,その土地は収入を	と得るために所有しているも	のですか。
		1. 収入	な し '	2. 収入なし(所有目的)
		_				
土 地	3				ついて記入してください。	
地		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()			
	1	被保険者及び	が世帯員並びに被保	険者の配偶者が 居住用 り	以 外の目的で 所有している家	
		<u>1. あり</u>	2. 7	 なし		
		_			- 個フォルロボナレテルフォ	07+4
	2		_		と得るために所有しているも	
		1. 収入	<u> </u>	<u>2. 収入なし(所有目的</u>	;	<u> </u>
<u> </u>	3	②で「1. 収	≀入あり」に○をつ	けた場合,その家屋につ	ついて記入してください。	
家 屋		種	類	所有者氏名		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()			
O 7E	:	\	14 AA			
2. 独	<u> </u>	<u> </u>	芬寺			
	1)被保険者及び世帯員並びに被保険者の配偶者に預貯金をお持ちの方はいますか。				
<u>1. います 2. いません</u>						
② ①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。						
		金融			名義人	預貯金額
預贮						
預 貯 金						

(裏面)

	皮保険者及び世帯員並びに被保険者の配偶者に有価証券をお持ちの方はいますか	
(1)	ᄁᄱᄵᆇᇪᇧᅲᆖᇊᆂᇧᇉᆓᄱᄣᆇᄼᇑᄖᆖᆇᇆᆽᄴᇍᆂᆽᇧᄡᅜᆂᄼᇬᅷᅜᅥᇰᆍᅩᇬ	
	71大1四石 22 12 11 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12	•
ヘワ		Ω

<u>1. います 2. いません</u>

② ①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。

有価証券

その他の資

種類類	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並びに被保険者の配偶者に不動産・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。

<u>1. います 2. いません</u>

② ①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

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 有価証券の市場価格については、現在売却した場合のおおよその金額を記入してください。
- (2)世帯を別にしていても、被保険者の配偶者の分についても記入してください。 ※配偶者には、事実婚の場合も含みます。
- (3) 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。
- (4)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。
- (5) 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。