

## 社会福祉法人等利用者負担軽減対象者の要件確認表

年 月 日

被保険者氏名 \_\_\_\_\_

1 市民税について【要件：市民税世帯非課税であること】

世帯非課税 ・ 世帯課税

2 扶養について 【要件：負担能力のある親族等に扶養されていないこと（同居・別居を問わない）】

◎本人（軽減を受けようとしている人）が市民税の扶養控除対象者となっている ・ なっていない

本人が住民税課税者に  
扶養されている場合

◎本人（軽減を受けようとしている人）が医療保険の被扶養者となっている ・ なっていない

<医療保険の加入状況>

- ・ 後期高齢者医療制度に加入
- ・ 国民健康保険に加入（世帯主・世帯員）
- ・ 社会保険に加入（親族の被扶養者等）

※健康保険証の写しを添付してください。

3 介護保険料について【要件：介護保険料を滞納していないこと】

滞納なし ・ 滞納あり

4 令和元年の収入について（年額）【要件：単身世帯で150万円、世帯員が1人増えるごとに50万円を加算した額以下であること】

※ 仕送りや非課税収入も含みます。

※ 1年間の収入が確認できる書類（令和元年中に振り込まれた収入がすべて記載された通帳の写し、源泉徴収票、確定申告書等）を添付してください。

被保険者氏名 \_\_\_\_\_

（ ）年金収入	無 ・ 有	円
給与収入	無 ・ 有	円
不動産収入	無 ・ 有	円
利子・配当収入	無 ・ 有	円
その他（ ）	無 ・ 有	円
計		円
世帯計	人	円

世帯員氏名 \_\_\_\_\_

（ ）年金収入	無 ・ 有	円
給与収入	無 ・ 有	円
不動産収入	無 ・ 有	円
利子・配当収入	無 ・ 有	円
その他（ ）	無 ・ 有	円
計		円

世帯員氏名 \_\_\_\_\_

（ ）年金収入	無 ・ 有	円
給与収入	無 ・ 有	円
不動産収入	無 ・ 有	円
利子・配当収入	無 ・ 有	円
その他（ ）	無 ・ 有	円
計		円

世帯員氏名 \_\_\_\_\_

（ ）年金収入	無 ・ 有	円
給与収入	無 ・ 有	円
不動産収入	無 ・ 有	円
利子・配当収入	無 ・ 有	円
その他（ ）	無 ・ 有	円
計		円

5 預貯金額について 【要件：単身世帯で350万円、世帯員が1人増えるごとに100万円を加算した額以下であること】

※預貯金通帳の写し等（最近の残高状況が記帳してあるもの）を添付してください。  
また、有価証券の額は、申請日時点の市場価格又は額面額を記入してください。

被保険者氏名 \_\_\_\_\_

預貯金		円
預貯金		円
有価証券	無・有（                      ）	円
計		円
世帯計		円

世帯員氏名 \_\_\_\_\_

預貯金		円
預貯金		円
有価証券	無・有（                      ）	円
計		円

世帯員氏名 \_\_\_\_\_

預貯金		円
預貯金		円
有価証券	無・有（                      ）	円
計		円

世帯員氏名 \_\_\_\_\_

預貯金		円
預貯金		円
有価証券	無・有（                      ）	円
計		円

6 資産について 【要件：世帯がその居住の用に供する家屋その他日常生活のために必要な資産以外に活用できる資産を所有していないこと】

※ 普段利用していない土地、建物、または、貴金属等を記入してください。

被保険者氏名 \_\_\_\_\_

地目又は種別	
	m <sup>2</sup>
	m <sup>2</sup>

その他（貴金属、ゴルフ会員権等）

有（ \_\_\_\_\_ 円 ） ・ 無

世帯員氏名 \_\_\_\_\_

地目又は種別	
	m <sup>2</sup>
	m <sup>2</sup>

その他（貴金属、ゴルフ会員権等）

有（ \_\_\_\_\_ 円 ） ・ 無

世帯員氏名 \_\_\_\_\_

地目又は種別	
	m <sup>2</sup>
	m <sup>2</sup>

その他（貴金属、ゴルフ会員権等）

有（ \_\_\_\_\_ 円 ） ・ 無

世帯員氏名 \_\_\_\_\_

地目又は種別	
	m <sup>2</sup>
	m <sup>2</sup>

その他（貴金属、ゴルフ会員権等）

有（ \_\_\_\_\_ 円 ） ・ 無

〔 注意事項：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。 〕