

# 申請書記載例

別記

第1号様式（第4条第1項）

（表）

香取市認知症対応型共同生活介護事業所家賃軽減認定申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

香取市長 様

次のとおり関係書類を添えて、家賃に係る軽減認定を申請します。

|                     |                             |        |            |
|---------------------|-----------------------------|--------|------------|
| 被保険者氏名              | 香取 太郎                       | 被保険者番号 | 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 |
|                     |                             | 性別     | 男・女        |
| 生年月日                | 昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日               | 連絡先    | 〇〇—〇〇〇〇    |
| 住所                  | 香取市佐原口1234-56               |        |            |
| 入居したグループホームの所在地及び名称 | グループホーム〇〇〇〇〇〇<br>香取市佐原17891 |        |            |
| 入居年月日               | 〇〇年 〇〇月 〇〇日                 |        |            |

|           |                        |                                 |
|-----------|------------------------|---------------------------------|
| 配偶者の有無    | 有・無                    | 配偶者が「無」の場合は、「配偶者に関する事項」は記載不要です。 |
| 配偶者に関する事項 | 氏名                     | 香取 花子                           |
|           | 生年月日                   | 昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日                   |
|           | 住所                     | 香取市佐原口1234-56                   |
|           | 本年1月1日現在の住所（現住所と異なる場合） |                                 |
|           | 課税状況                   | 市民税 課税 ・ 非課税                    |

|            |                                     |  |             |    |              |    |
|------------|-------------------------------------|--|-------------|----|--------------|----|
| 収入等に関する申告  | <input type="checkbox"/>            | 市民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者   |             |    |              |    |
|            | <input checked="" type="checkbox"/> | 市民税世帯非課税であって、年金収入額と合計所得金額の合計額が年額80万円以下です。                            |             |    |              |    |
|            | <input type="checkbox"/>            | 市民税世帯非課税であって、年金収入額と合計所得金額の合計額が年額80万円を超えます。                           |             |    |              |    |
| 預貯金等に関する申告 | <input checked="" type="checkbox"/> | 預貯金、有価証券等の金額の合計が1,000万円（夫婦は2,000万円）以下です。 ※預貯金、有価証券にかかる通帳等の写しは別添のとおり。 |             |    |              |    |
|            | 預貯金額                                | 8,500,000円   | 有価証券（評価概算額） | 0円 | その他（現金負債を含む） | 0円 |

申請者が被保険者本人の場合には、下記については記載不要です。

|       |            |             |         |
|-------|------------|-------------|---------|
| 申請者氏名 | 香取 次郎      | 連絡先（自宅・勤務先） | 〇〇—〇〇〇〇 |
| 申請者住所 | 香取市小見川1234 | 本人との関係      | 子       |

(裏)

注意事項

- (1) 預貯金等については、同じ種類の預貯金等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) 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。

添付書類

- (1) 事業者との利用契約書等（入居日及び家賃が明記されているもの）の写し。
- (2) 預貯金（普通・定期）については通帳の写し。
- (3) 非課税年金については、年金支払通知書。
- (4) 有価証券（株式・国債・地方債・社債など）については証券会社や銀行等の口座残高の写し。
- (5) 投資信託については銀行、信託銀行、証券会社等の口座残高の写し。