

# 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 香取市佐原1789		
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	市町村民税 課税・非課税

収入等に関する申告	<input type="checkbox"/>	市町村民税非課税世帯で公的年金等の収入金額等が120万円超				
	<input checked="" type="checkbox"/>	市町村民税非課税世帯で公的年金等の収入金額等が80万円超120万円以下				
	<input type="checkbox"/>	市町村民税非課税世帯で公的年金等の収入金額等が80万円以下				
	<input type="checkbox"/>	市町村民税非課税世帯で高齢福祉年金の受給者				
預貯金等に関する申告	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