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

年　　月　　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 |  | 被保険者番号 |  | |
| 性　　　　別 | 男　・　女 | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 連絡先 | |  |
| 住所 |  | | | |
| 入居したグループホームの所在地及び名称 |  | | | |
|  | | | |
| 入居年月日 | 年　　　月　　　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 |  | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 住所 |  | |
| 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 | □ | 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 | | | | | |
| □ | 市町村民税非課税世帯で公的年金等の収入金額等が80万9,000円超120万円以下 | | | | | |
| □ | 市町村民税非課税世帯で公的年金等の収入金額等が80万9,000円以下 | | | | | |
| □ | 市町村民税非課税世帯で老齢福祉年金の受給者 | | | | | |
| 預貯金等に関する申告 | 預貯  金額 | |  | 有価証券  (評価概  算額) |  | その他  （現金・負債を含む。） |  |

　申請者が被保険者本人の場合には、以下については記載不要です。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名 | 連絡先（自宅・勤務先） |
| 申請者住所 | 本人との関係 |

（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、その全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