

記入者

**1.ご家族(生計を一にしている)方の申請日から1年間の見込める収入を記入してください。**

※ 遺族年金、障害年金、失業保険等、非課税収入を含みます。

続柄	氏名	年齢	収入の種類	収入見込み額
世帯主				

**記入例**

続柄	氏名	年齢	収入の種類	収入見込み額
世帯主	仙北 太郎	62	農業・給与・年金	農業 500,000円 給与 600,000円 年金 450,000円
妻	仙北 花子	55	無職	失業保険 4,000円×90日
子	仙北 一郎	31	アルバイト	給与 10万円×3カ月
子	仙北 二郎	21	学生	なし
母	仙北 一子	89	障害年金	980,000円

記入者

**1.通勤手当は支給されていますか。**

( はい・いいえ )

※ 「いいえ」の場合は、該当する方の氏名と月の交通費を記入してください。

(例) 仙北太郎 ガソリン代月12,000円

**2.障害者手帳をお持ちですか。**

( はい・いいえ )

※ 「はい」の場合は該当する方の氏名と障害の種類、等級を記入してください。

(例) 仙北花子 身体2級

**3.国保とは別に介護保険料を納めていますか。**

( はい・いいえ )

※ 「はい」の場合は該当する方の氏名と年額を記入してください。

(例) 仙北太郎 年額 61,740円

**4.介護サービスを利用されていますか。**

( はい・いいえ )

※ 「はい」の場合は該当する方の氏名と月の平均額を記入してください。

(例) 仙北太郎 月額 10,000円

**5.紙おむつを利用されている方はいますか。**

( はい・いいえ )

※ 「はい」の場合は該当する方の氏名と月の平均額を記入してください。

(例) 仙北太郎 月額 20,000円

**6.国民年金の掛け金は免除されていますか。**

( はい・いいえ )

※ 「はい」の場合は該当する方の氏名と免除の割合を記入してください。

(例) 仙北太郎 全額免除、仙北花子 1/4免除、仙北一郎 免除申請中

**7.ご家族に定期的に通院している方はいますか。**

( はい・いいえ )

※ 「はい」の場合は該当する方の氏名と月の平均額、主に通院されている病院名を記入してください。

(例) 仙北太郎 ○○病院 月3,000円(交通費含む)

**8.ご家族に入院中の方はいますか。**

( はい・いいえ )

※ 「はい」の場合は入院開始時期、病院名等を記入してください。

(例) 仙北太郎 ○○年○○月より入院中、施設名○○病院

**9.ご家族に介護施設等に入所されている方はいますか。**

( はい・いいえ )

※ 「はい」の場合は入所開始時期、施設名等を記入してください。

(例) 仙北太郎 ○○年○○月より入所中、施設名○○苑

**10.ご家族に小学生から高校生の方はいますか。**

( はい・いいえ )

※ 「はい」の場合は教材費と給食費の実費を記入してください。

(例) 教材費年間見込み 50,000円、給食費年間見込み 45,000円

**11.自宅は借家ですか持家ですか。**

( 借家・持家 )

※ 借家で家賃を支払っている場合は月の家賃、持家の場合で修繕が必要な場合は修繕に必要な額を記入してください。

(例) 家賃月35,000円、自宅修繕予定額100,000円(雨漏り、給湯器等)

その他特別な事由がある場合は、申請書の「具体的な減免申請事由」欄に記入してください。