資産等申告書

令和　　年　　月　　日

沖縄県介護保険広域連合長　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者  | 住所 |
| 氏名　　　　　　　　　 　　 　　印 |

　私の世帯の資産等について次のとおり申告します。

1．不動産

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 延面積 | 所有者氏名 | 所在地 | ※評価額 | 添付書類 |
| 土　　　　　地 | 宅地（居住用） | 有・無 | ｍ2 | 　 | 　 |  | □ 資産証明又は□ 無資産　　証明□評価証明 |
| 田 | 有・無 | ｍ2 | 　 | 　 | 円 |
| 畑 | 有・無 | ｍ2 | 　 | 　 | 円 |
| 山林 | 有・無 | ｍ2 | 　 | 　 | 円 |
| その他( ) | 有・無 | ｍ2 | 　 | 　 | 円 |
| 建　　　物 | 居住用 | ア 持家イ 借家・借間 | ｍ2 | 　 | (家賃　　　　　　円) |  |
| その他 | 有・無 | ｍ2 | 　　 |  | 円 |

2．現金、預貯金、有価証券

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現　　金 | 有・無 | 円 |  |
| 預 貯 金 | 有・無 | 金融機関名 | 口座番号 | 口座名義人 | 金額 | □ 通帳の写し |
|  | 　 | 　 | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
| 有価証券 | 有・無 | 種　類 | 額面 | 評価概算額 | □ 証券の写し |
| 　 | 円 | 円 |

３．その他の資産

|  |
| --- |
|  |

４．被扶養者状況

|  |  |
| --- | --- |
| 所得税又は市町村民税の扶養控除において市町村民税課税者の（ 他の世帯を含む） | 市町村確認印 |
| □　扶養親族となっていない。□　扶養親族となっている。　　扶養者 住所 　 　氏名　　　　　　　　　　　　 　続柄(　　　) |  |
| 健康保険などの医療保険において市町村民税課税者の（ 他の世帯を含む） | 市町村確認印 |
| □　扶養親族となっていない。　　　　　　　　　　　　　　　　　※　保険証の写しを添付□　扶養親族となっている。 扶養者　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　続柄(　　　) |  |

５．身体の障害について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 障害の程度 | * 手帳の写しを添付

 | 添付書類 |
|  |  | □ 手帳写 |
|  |  |

記入上の注意

１．資産の種類ごとにその有無を○で囲んでください。有を○で囲んだ資産については、下記に従って記入してください。

(1)　同じ種類の資産を複数保有している場合は、そのすべてを記入してください。

　(2)　証明書類は必ず添付して下さい。

・世帯所有の土地、建物　・・・　資産証明又は無資産証明書

・預貯金　・・・　預金、貯金通帳の写し

・有価証券　・・・　証券、契約書の写し

・身体の障害　・・・　手帳の写し

1. その他の資産は、貴金属その他高価なものを記入してください。
2. 加入している健康保険証（国保・社保等）の写しを添付して下さい。

４．記入欄が足りない場合は、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。

５．添付書類欄は、市町村窓口で確認しますので記入しないで下さい。