

××年度 介護保険料減免申請に係る収入状況報告書

記載例

減免申請に係る収入状況について次のとおり申告します。

該当者氏名：**高槻 花子** 続柄 (本人)

太枠内のみご記入ください。課税・非課税の収入別にご記入ください。

申請(前)3ヶ月間(実績) 申請(後)3ヶ月間(見込)

3月～5月 6月～8月

(前)+(後)x2

該当者の氏名、及び続柄を記入してください

課税収入

年金収入	①	60,000 円	120,000 円	年金関連の収入のうち、各年金種類別に収入額を記入してください (課税年金収入のうち、受給がある全ての年金が対象)
	②	0 円	0 円	
	③	0 円	0 円	

非課税の年金を除き、受給がある公的年金(老齢基礎年金、厚生年金、共済年金、退職年金、企業年金等)について、全て記入してください。

① 課税年金収入合計 円

② 課税年金所得金額 円

給与関連	給与収入	180,000 円	150,000 円	給与関連の収入のうち、各種類別に収入額を記入してください
	その他収入()	0 円	0 円	

申告上、給与収入として扱う全ての収入を記入してください(雇用保険・傷病手当金等の非課税収入を除く)。

③ 給与収入合計 円

④ 給与所得金額 円

営業収入	A	0 円	0 円	C 年間所得金額 0 円 年間所得金額 0 円 年間所得金額 0 円	収支内訳書等の書類(収支額が確認できる書類)を元に記入してください。
	B	120,000 円	0 円		
	その他収入()	0 円	0 円		

⑦ 他課税収入合計 (③+⑤) 円

上記(年金・給与関連)以外の収入がある場合、各種類別に収入額、及び所得金額を記入してください

⑧ 他所得金額 円

非課税収入

【注】生活維持困難に係る減免(保険料段階が第3段階以下)の申請時のみ記入してください

年金収入	20,000 円	40,000 円	非課税の収入(遺族年金、障がい年金等)がある場合、各種類別に収入額を記入してください。 【注】生活維持困難に係る減免(保険料段階が第3段階以下)の申請時のみ記入してください
その他収入()	0 円	0 円	

遺族年金や障がい年金等の非課税の収入のみ記入してください。

⑨ 総収入合計 (②+④+⑧) 円