

×× 年度 介護保険料減免申請に係る収支内訳書

(宛先) 高槻市長

所得の種類等を記入してください

該当者の氏名を記入してください

- 営業所得 [業種]
- 不動産所得
- その他 ()

該当者氏名: **高槻 花子**

記載例

収入及び経費について、各内訳別に記入してください

		申請前3ヶ月間の収入金額及び経費				合計額	[申請月] 合計額(元込)	
		3月	4月	5月	6月		8月	
[単位:円]								
収入	1 売上・賃貸料等 ①	40,000	40,000	40,000	120,000		0	
	[注] 生活維持困難に係る減免(保険料段階が第3段階以下)の場合、世帯収入額等において減免可否を判断します。							
経費	仕入金額 ②							
	給料賃金 ③							
	外注工賃 ④							
	減価償却費 ⑤	10,000	10,000	10,000	30,000		30,000	
	貸倒金 ⑥							
	地代家賃 ⑦							
	利子割引料(借入金利子) ⑧							
	租税公課 ⑨							
	荷造運賃 ⑩							
	水道光熱費 ⑪							
	旅費交通費 ⑫							
	通信費 ⑬							
	広告宣伝費 ⑭	12,000	12,000	12,000	36,000		0	
	接待交際費 ⑮							
	損害保険料 ⑯	5,000	5,000	5,000	15,000		15,000	
	修繕費 ⑰	0	0	0	0		800,000	
	消耗品費 ⑱							
	福利厚生費 ⑲							
	()							
()								
2	経費合計	27,000	27,000	27,000	81,000		845,000	
1-2	所得金額	13,000	13,000	13,000	39,000	3	4	△845,000

○申請前3ヶ月間(実績)、及び申請月を含む申請後3ヶ月間(見込み)の収入金額・経費を記入してください。

○収入金額、及び経費の各科目の具体例については、裏面をご参照ください。

年間所得金額 (3 + 4) x 2

△845,000 円

収入状況報告書 C へ