

# 収入及び預貯金等申告書

文京区長 殿

年 月 日

氏 名

被保険者番号

生年月日

年 月 日

年中( 年1月1日から 年12月31日)の世帯の収入および現在の世帯の預貯金等について、下記のとおり申告します。

また、認定に必要な範囲内において文京区福祉部介護保険課が区の関係部課から、個人情報を確認することに同意します。

1 世帯の収入			
	氏 名	種 類	金 額
世帯員			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
収入計			円

2 世帯の預貯金等(申請日現在)			
	氏 名	種 類	金 額
世帯員			円
			円
			円
			円
			円
			円
預貯金等計			円

※ 収入については年金等の決定額通知書を、預貯金等の状況については預金通帳等の書類の写しを添付すること。

※ 代理人氏名

代理人続柄

電話番号