

収入及び預貯金等申告書

申請日

文京区長 殿

年 月 日

氏 名 文京 太郎

被保険者番号 0000 123456

明・大・昭 5 年 5 月 5 日

本人氏名を署名または記名・押印、
介護保険の被保険者番号、生年月日を記入し
てください。

まで)の世帯の収入および現在の世帯の

預貯金等について、下記のとおり申言します。

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	文京 太郎	国民年金	800,000 円
			円
	文京 花子	厚生年金	700,000 円
			円
			円
			円
			円
収入計			1,500,000 円

2 世帯の預貯金等(申請日現在)			
	氏 名	種 類	金 額
世帯員	文京 太郎	〇〇銀行 〇〇支店 普通預金	200,000 円
	文京 太郎	△△銀行 △△支店 普通預金	300,000 円
	文京 花子	□□信用金庫 本店 普通預金	500,000 円
	文京 花子	××銀行 ××支店 定期預金	1,000,000 円
			円
			円
預貯金等計			2,000,000 円

※ 収入については年金等の
代理人は親族等にに限られます。
の書類の写しを添付すること。

※ 代理人氏名 文京 一郎 代理人続柄 長男 電話番号 2222-2222