

世帯状況・収入等申告書及び同意書

記載例

申告年月日 令和 7 年 11月 1日

(宛先) 池田市長

申告書を提出する日をご記入下さい。

障害福祉サービス等に係る世帯の状況について、次のとおり申告します。
また、障害児通所支援に係る利用者負担額認定のため、申請者及びその世帯員について住民基本台帳・課税状況、年金及び特別児童扶養手当等の受給状況について、関係機関に対し情報の提供を求めることに同意します。

申請者(保護者)

氏 名 池田 福

住 所 池田市城南1-1-1

1 世帯の状況等について

氏 名	生 年 月 日	支給申請に係る 児童との関係
池田 福	S60 年 1 月 1 日	父
池田 福子	S60 年 2 月 1 日	母
池田 福丸	H29 年 3 月 1 日	本人
	年 月 日	
	年 月 日	

2 申請者の収入等の状況について(肢体不自由児通所医療を利用される方のみ記入してください)
※課税世帯の場合は記入不要です。

(1) 合計所得金額の状況

合計所得金額 円

(2) 収入等の状況

①収入

区分	金 額
稼 得 等 収 入	年金収入 円
	特別障 当 円
	工賃等 円
	仕送り収入 円
	不動産等による家賃収入 円
	その他の収入() 円

②必要経費

種 類	内 容	金 額
租税、社会保険料		円
		円

記入不要です

(以下、担当課記入欄)

	所 得	市民税所得割	市民税均等割	所得区分	担当者確認
申請者	円	円	☐ 有 ☐ 無	☐ 非課税 ☐ 生活保護 ☐ 所得割28万円未満 ☐ 所得割28万円以上	
配偶者	円	円	☐ 有 ☐ 無		
所得割合計		円			