

# 『収入申告書』の記入方法について

[地域包括ケア推進課 高齢支援係 生活支援給付金添付書類]

## 収入申告書

受給者氏名	●● ●●	生年月日	明治 大正 昭和 ●●年●●月●●日 (●●歳)
住 所	大和郡山市 ●●町●●番地		
電話番号	●●●●-●●-●●●●		

○年金受給状況 (●●年中に受給した年金の種類と金額を記入してください。)

①.	国民年金	△△△, △△△ 円
②.	厚生年金	△△△, △△△ 円
3.	恩給	円
4.	老齢福祉年金	円
⑤.	遺族年金	△△△, △△△ 円
6.	障害年金	円
⑦.	その他 (■ ■ ■ ■ )	△△△, △△△ 円

▲▲▲, ▲▲▲ 円

上記のとおり、●●年中の年間所得を申告します。

氏 名      ●● ●●

※持っておられる全ての預金通帳のコピー（口座名義・番号が記載されている部分、●●年1月1日～12月31日の記帳部分）等の●●年中の収入を証明できる書類を添付してください。

対象者の住所・氏名等を記入してください。

受けている年金や収入の番号に○をつけ、右側に金額を記入して下さい。  
申請日が1～6月の場合は前々年1～12月までの収入を記入して下さい。  
申請日が7～12月の場合は前年1～12月までの収入を記入して下さい。

合計金額を記入してください。ただし、合計金額が80万円を超える方は、給付の対象外となります。

対象者の氏名を記入してください。

★地域包括ケア推進課 高齢支援係への収入申告は毎年必要になります。(毎年6～7月) また文書にてお知らせ致します。