

ケアハウスいわかがみ 収入申告書

年 月 日

ケアハウス いわかがみ
施設長 殿

号室 氏名 印

私の平成 年の収入について下記のとおり申告致します。

	種 類	金 額
収 入	1. 恩給、年金等の種類（受給額）	
	恩給	円
	() 年金	円
	() 年金	円
	() 年金	円
	2. 利子、配当金（確定申告をする場合に限る）	
		円
		円
	3. 財産収入（地代、家賃等から得られた所得金額）	
		円
		円
		計 A 円
支 出	1. 所得税、住民税等の租税	
		円
	2. 社会保険料、介護保険料又はこれに準ずるもの	
		円
	3. 医療費	
		円
	4. その他 ()	円
	計 B 円	円
	差引額 (A - B) = 対象収入	円

※収入申告の金額を確認できる書類などを添付してください。詳しくは裏面にあります。

添付書類

<収入を証明できる書類>

- 確定申告書の写し
- 年金支払い通知
- 恩給支払額通知
- 源泉徴収票
- 前年1月1日～12月31日までに恩給や年金などが振り込まれている金融機関の通帳のコピー
- 各種保険（生命保険、簡易保険）満期返戻金支払い通知と契約内容の明細
- 入院給付金支払い明細等
- 所得金額証明書

<収入より控除される支出を証明できる書類>

- 租税（所得税、住民税等。固定資産税は除く）領収書
- 社会保険料（国民健康保険料）の領収書
- 介護保険料の領収書
- 医療費の領収書

以上の書類は皆さまが事務費補助金を受けるにあたり、自己負担額の算定資料になります。
なお、収入申告書による収入認定は毎年行いますので、ご協力宜しく願致します。
ご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。