

収入申告書

令和 年 月 日

社会福祉法人 小矢部福祉会
 ケアハウスおやべ 施設長 あて

入居者氏名 印
 (昭和 年 月 日)

私の令和 年中の収入について、次のとおり申告します。

申告の内容		申告金額 (年額)	※認定額			
収入A	年金・恩給等収入	国民年金 () 円	円			
		厚生年金 () 円	円			
		共済年金 () 円	円			
		個人年金 () 円	円			
		() 円	円			
	財産収入	地代・家賃・小作料等 円	円			
	利子・配当収入	利子収入	円	円		
		配当収入	円	円		
	その他収入	給与所得	円	円		
		譲渡所得	円	円		
一時所得		円	円			
() 円		円	円			
計		円	円			
必要経費B	所得税、住民税等の税金 (固定資産税除く)		円	円		
	社会保険料 (介護保険料も含む)		円	円		
	医療費	病院、薬局等	円	円		
		高額療養費、保険金等	△ 円	△ 円		
	介護サービス利用料	() 円	円	円		
		() 円	円	円		
		高額介護サービス費	△ 円	△ 円		
	その他必要経費		円	円		
		円	円			
計		円	円			
差引額 (A - B)		円	円			
※ 事務費区分	適用月	月から	階層区分	階層	月額	円

- (注) 1. ※の欄は、記入しないでください。
 2. 裏面の「収入申告書の記入について」を参考にしてください。
 3. 収入及び必要経費の額を証明する書類を添付してください。

収入申告書の記入について

ケアハウスおやべの利用料金のうち事務費は、前年の対象収入に応じて決定しています。事務費を決定するため、収入申告書を提出いただきます。なお、対象収入は、前年の収入から必要経費を差し引いたものです。

- 1 前年1月1日から12月31日までの収入及び必要経費を記入してください。
- 2 収入及び必要経費に認定するものは次のとおりです。金額を確認するため、収入及び必要経費の内容を証明する書類を添付願います。なお、証明する書類が無い場合は、収入が振り込まれた又は必要経費が引き落とされた金融機関の通帳の写しを添付願います。

(1) 収入の例

収入項目例		証明書類例	
年金・恩給等収入	国民年金	老齢・遺族基礎年金	次のいずれか ・公的年金等の源泉徴収票 ・振込通知書（前年6月及び前々年6月に送付されたものを提出ください。）
		国民年金基金	
	厚生年金	老齢・遺族厚生年金	
		厚生年金基金	
	共済年金	退職・遺族共済年金	支払い通知書
	個人年金		
	障害年金	障害基礎年金	
障害厚生年金			
障害共済年金			
戦没者遺族年金		支払い通知書	
恩給		支払い通知書	
財産収入	地代	所得課税証明書（市町村発行）	
	家賃		
	小作料等		
利子・配当収入	利子収入	確定申告書の写し	
	配当収入		
その他の収入	給与所得	給与所得の源泉徴収票	
	譲渡所得	所得課税証明書（市町村発行）	
	山林所得		
	一時所得		生命保険に基づく一時金・満期払戻金等
	その他の所得		相続、遺贈、個人からの贈与による所得

(2) 必要経費の例

必要経費例		証明書類例
税金	所得税	次のいずれか ・納税通知書の領収書 ・納税証明書等
	市町村民税	
	相続税	
	贈与税	
社会保険料	国民健康保険税	納税・納入通知書の領収書
	後期高齢者医療保険料	
	介護保険料	
	その他の保険料	
医療費	診療代	医療機関等の領収書（原本）
	薬代	薬局等の領収書（原本）
	その他の医療費	領収書（原本）
	高額療養費・保険金等	支払い通知書
介護サービス利用料	指定居宅サービス	介護保険事業所の領収書
	指定介護予防サービス	
	その他の介護サービス	
	高額介護サービス費	支払い通知書
その他		支払いを証明できるもの