

| | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|--------------|--------------|-------------------|----|-------------------------|-----|-----|--|---|
| 世帯主氏名 | | 住所 | | | | 最低生活費 ※ | | | | |
| 世帯の収入（前年1月～12月の状況） | | 世帯の状況（申請日現在） | | | | 生活扶助 | | | | |
| 就労に伴う収入 | 勤労収入 農業収入 自営収入 その他 | 氏名 | 生年月日 (歳) | 性別 | 続柄 | 職業又は学校名・学年 障害の程度・介護度 | 第1類 | 加算 | 第2類 | 最低生活費 |
| | 計 | | A | (歳) | | | | | (世帯人員 人) 基準額 H 円 冬季加算 I 円 | |
| 必要経費 | 社会保険料 公租公課 その他 | | (歳) | | | | | | 住宅扶助 J 円 | H・I (第2類・世帯共通の経費) = 基準額 + 冬季加算 |
| | 計 | B | (歳) | | | | | | 教育扶助 K 円 | ◎ 住宅扶助 J (家賃等) = 級地ごとにおける限度額以内 |
| 基礎控除額 | | C ※ | (歳) | | | | | | 収入が就労以外の収入(D)のみの場合 国民健康保険税 L 円 介護保険料 M 円 | ◎ 教育扶助 K (義務教育費用) = 基準額 + 学級費 + 給食費等 |
| 就労以外の収入 | 年金等の収入 財産収入 その他 | | (歳) | | | | | | 最低生活費合計 N = (F+G+H+I) × 5/12 + J+K+L+M | ◎ 介護保険料 M 普通徴収の年額 特別徴収は D に控除後の金額を記入する。 |
| | 計 | D | (歳) | | | | | | | |
| 収入認定額 E = (A/12 - B/12 - C) + D/12 | | 計 | | | | F 円 | G 円 | O 円 | | |
| E ※ 円 | | | | | | | | | | |
| 対象サービスの1カ月当たり利用者負担額 (見込額) | | 円 | | ※ 利用者負担額控除後の収入認定額 | | 円 | | 適・否 | | |

- 記入上の注意事項
- この書類は、介護保険居宅サービス利用者負担助成事業の適用を受けるために必要なものですから正確にありのままを記入してください。
 - 太枠の中のみ記入してください。※の付してある欄は記入する必要はありません。(C、E、F、G、H、I、J、K、L欄は記入不要です。)
 - 世帯の収入状況欄は、世帯全員の収入状況について、前年分を記載してください。(ABDについて該当する項目全てについて記載してください。)
 - 1か月以上、入院、入所しているものについては氏名欄に○印を付けてください。

- 添付書類
- 勤労収入がある人は給与所得の源泉徴収票又は給与明細書、年金収入がある人は公的年金の源泉徴収票又は年金改定通知書等の写し
 - 介護サービスの利用料を証明する領収書（直近過去3か月）
 - 家賃等の支払いがある人は借家の家賃契約書その他家賃を証明する書類の写し