

■世帯の状況について記入してください。

氏名	生年月日	利用者からみた続柄	所得割額はわかる範囲でご記入ください。(表面の同意内容に基づき、所得状況を関係機関に調査することがあります)	年度の市民税の状況 差引所得割額/年 (課税の場合)	確認
利用者 横浜 一郎	0000年 ×月 △日	本人			円
同一世帯員	横浜 太郎	0000年 ×月 △日	父	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税	円
	個人番号				
	横浜 太郎	0000年 ×月 △日	母		円
	個人番号				
	横浜 太郎	0000年 ×月 △日	姉	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税	円
	個人番号				
横浜 太郎	0000年 ×月 △日	姉	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税	円	
個人番号					
個人番号					円
個人番号					円
				【市民税 差引所得割額の合計額】	円

※同一世帯員には、サービスを利用する児童の親が単身赴任等で別世帯である場合も含まれます。

所得割額はわかる範囲でご記入ください。(表面の同意内容に基づき、所得状況を関係機関に調査することがあります)

16歳未満及び16~18歳の扶養親族等の人数を記入してください

世帯全員の状況を記入してください
個人番号は記入しないでください

■太ワク内の該当する項目にチェック () してください。

申請する減免の種類		説明・備考
I 利用者負担上限月額に関する認定について、次のいずれかを選択してください。		
<input type="checkbox"/>	1 生活保護受給世帯の方	
<input type="checkbox"/>	2 市民税非課税世帯の方	※保護者の合計所得金額を記入ください。 円
<input type="checkbox"/>	3 市民税課税世帯(所得割28万円未満)の方	※税源移譲前(6%)の所得割額を用います。
	制度・控除の種類	説明・備考
	住宅借入金等特別税額控除(住宅取得控除)	控除前の所得割の額で判定します。
	寄附金税額控除(ふるさと納税等)	
	年少・特定扶養控除	当該控除廃止前の所得割の税率で税額を計算します。
	寡婦(夫)控除のみなし適用	計を一にする子(夫)控除を適用する場合、該当箇所へチェックを入れ、幼稚園名・保育園名等をご記入ください
II 未就学児の多子軽減措置について、次のいずれかを選択してください。 (※該当する場合は、在園証明書等が必要になる場合があります。)		
<input type="checkbox"/>	1 利用児童が第2子に該当する児童	※兄や姉が利用している幼稚園等がある場合は記入してください。 第1子: _____
<input type="checkbox"/>	2 利用児童が第3子以降に該当する児童	※兄や姉が利用している幼稚園等がある場合は記入してください。 第1子: _____ 第2子: _____
III 生活保護への移行予防措置(定率負担減免、特例補足給付)に関する認定		
<input type="checkbox"/>	生活保護への移行防止措置(<input type="checkbox"/> 定率負担減免措置 <input type="checkbox"/> 補足給付の特例措置) を申請します。 ※対象要件 境界層対象者証明書が必要です。	

該当する場合、該当箇所へチェックを入れてください。

該当する場合、該当箇所へチェックを入れ、幼稚園名・保育園名等をご記入ください

■主治医について記入してください。 ※利用者には主治医がいる場合のみご記入ください

主治医の氏名	粟嶋勇也/開田美保/根本文子 高階慎子/横山史隆	医療機関	地域療育センターあおば
所在地	横浜市青葉区黒須田34-1 電話番号 045(978)5112		

(区役所確認欄)

(受理印)

確認日	確認者