

社会福祉法人軽減申請時の添付書類 チェックリスト

	種 類	添 付 書 類 (すべてコピーをご提出ください)
添 付 書 類	源泉徴収票 及び 年金振込通知書等	本人及び世帯員の令和5年中の収入額が確認できるもの (令和5年中に収入がなく、市民税の申告をされていない場合は、市民税の申告を行った上で、 <u>非課税証明書</u> を提出してください)
	預貯金（普通・定期） ※申請1か月以内に 記帳したもの	<p>本人名義の<u>全ての口座</u>の通帳</p> <p>① 通帳の見開き部分 (表紙をめくり、<u>銀行名・支店名・口座番号・名義人が記載されたページ</u>)</p> <p>② <u>令和5年1月～令和5年12月の取引履歴部分</u>及び最新の残高が確認できるページ ※繰越し前の通帳に記載がある場合は、旧の通帳も必要です</p> <p>③ 定期預金、定額貯金、貯蓄預金等のページ (残高が0円でも<u>白紙のページ</u>をコピーしてください)</p> <p>④ 通帳以外の定期預金、積立定期等の証書</p> <p>⑤ インターネット銀行の場合は、ウェブサイトの取引履歴、口座残高を印刷したものでも可</p>
一 覧	(世帯員がいる場合) ※申請1か月以内に 記帳したもの	<p>世帯員名義の<u>全ての口座</u>の通帳</p> <p>① 通帳の見開き部分</p> <p>② <u>令和5年1月～令和5年12月の取引履歴部分</u>及び最新の残高が確認できるページ</p> <p>③ 定期預金、定額貯金、貯蓄預金等のページ 他、詳細は本人の通帳の場合と同様</p>
	本人の健康保険証	表面（氏名、生年月日、健康保険組合名称等が記載された面） (他の世帯から <u>扶養されていないか</u> を確認させていただきます)

※コピー箇所がどこかが分からない場合、介護保険課窓口^に預金通帳等をお持ちいただければ、その場で必要な部分を介護保険課職員にてコピーを取らせていただきます。