

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 <u>コピー</u> をご提出ください)
	添 付 書 類	
添 付 書 類 一 覧	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6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	本人名義の <u>全ての口座</u> の通帳 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</u> が記載されたページ)
		② <u>令和6年1月～令和6年12月の取引履歴</u> 部分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
		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)
		④ 通帳以外の定期預金、積立定期等の証書
		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
	(世帯員がいる場合) ※申請1か月以内に 記帳したもの	世帯員名義の <u>全ての口座</u> の通帳 ① 通帳の見開き部分
		② <u>令和6年1月～令和6年12月の取引履歴</u> 部分及び最新の残高が確認できるページ
		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
	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</u> されていないか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、介護保険課窓口で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。