(様式第1号)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生保受給 | | 有(　　―　　)・無 | |  | | | |
| 収入申告書  　　年　　月　　日  　　　　　　　　　長　様  申告者　住所  氏名　　　　　　　　印  (明・大・昭　年　月　日生)  私の　　　　　　　年中の収入について、下記のとおり申告します。 | | | | | | | |
| 施設名等 | |  | 措置区分 | | 養・盲・特・養委 | 人部屋(養のみ) | |
| 区分 | 種類 | | | | | | 金額(年額) |
| 収入A | 恩給・年金等収入  　(　　　　　　)恩給・年金・手当・(　　　　)  　(　　　　　　)恩給・年金・手当・(　　　　)  　(　　　　　　)恩給・年金・手当・(　　　　)  財産収入  利子・配当収入  その他の収入 | | | | | | 円 |
| 小計(A) | | | | | | 円 |
| 必要経費B | 租税  　(　　　　　　)税  　(　　　　　　)税  医療費  　(　　　　　　)病院・診療所・(　　　　　)  　(　　　　　　)病院・診療所・(　　　　　)  　(　　　　　　)病院・診療所・(　　　　　)  社会保険料  その他の必要経費 | | | | | | 円 |
| 小計(B) | | | | | | 円 |
| 差引額(A－B) | | | | | | | 円 |

(添付書類)　収入額、必要経費を確認できる書類(源泉徴収票、年金額改定票、領収書等)を添付すること。