様式第４号（第３条関係）

費用徴収関係台帳（本人分）

（表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入所者氏名 | |  | | 男･女 | 生年月日 | 年　　月　　日生 | | |
| 扶養義務者 | |  | | 続柄 | 入所前住所 |  | | |
|  |
| 入所施設名種別 | |  | | | 施設所在地 | 県 | | 市　町  　郡　村 |
| 年度 | | | 年度 | | 年度 | | 年度 | |
| 収入Ａ | | | 円 | | 円 | | 円 | |
| 必要経費Ｂ | | |  | |  | |  | |
| 対象収入Ａ－Ｂ | | |  | |  | |  | |
| 費用徴収階層区分 | | |  | |  | |  | |
| 費用徴収額 | | | 円 | | 円 | | 円 | |
| 納付年月日 | ４月分 | | ・　　・ | | ・　　・ | | ・　　・ | |
| ５〃 | | ・　　・ | | ・　　・ | | ・　　・ | |
| ６〃 | | ・　　・ | | ・　　・ | | ・　　・ | |
| ７〃 | | ・　　・ | | ・　　・ | | ・　　・ | |
| ８〃 | | ・　　・ | | ・　　・ | | ・　　・ | |
| ９〃 | | ・　　・ | | ・　　・ | | ・　　・ | |
| 10〃 | | ・　　・ | | ・　　・ | | ・　　・ | |
| 11〃 | | ・　　・ | | ・　　・ | | ・　　・ | |
| 12〃 | | ・　　・ | | ・　　・ | | ・　　・ | |
| １〃 | | ・　　・ | | ・　　・ | | ・　　・ | |
| ２〃 | | ・　　・ | | ・　　・ | | ・　　・ | |
| ３〃 | | ・　　・ | | ・　　・ | | ・　　・ | |
| 備考 | | |  | |  | |  | |

（扶養義務者分）

（裏）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 扶養義務者氏名 | |  | | 男･女 | | 生年月日 | | 年　　月　　日生 | |
| 住所 | |  | | | | | （年　　月　　日変更） | | |
| 年度 | | | 年度 | | 年度 | | | | 年度 |
| 生活保護受給状況 | | |  | |  | | | |  |
| 市町村民税課税状況 | | | 円 | | 円 | | | | 円 |
| 所得税課税状況 | | | 円 | | 円 | | | | 円 |
| 費用徴収階層区分 | | |  | |  | | | |  |
| 費用徴収額 | | | 円 | | 円 | | | | 円 |
| 本人分との調整 | | | 円 | | 円 | | | | 円 |
| 納付年月日 | ４月分 | | ・　　・ | | ・　　・ | | | | ・　　・ |
| ５〃 | | ・　　・ | | ・　　・ | | | | ・　　・ |
| ６〃 | | ・　　・ | | ・　　・ | | | | ・　　・ |
| ７〃 | | ・　　・ | | ・　　・ | | | | ・　　・ |
| ８〃 | | ・　　・ | | ・　　・ | | | | ・　　・ |
| ９〃 | | ・　　・ | | ・　　・ | | | | ・　　・ |
| 10〃 | | ・　　・ | | ・　　・ | | | | ・　　・ |
| 11〃 | | ・　　・ | | ・　　・ | | | | ・　　・ |
| 12〃 | | ・　　・ | | ・　　・ | | | | ・　　・ |
| １〃 | | ・　　・ | | ・　　・ | | | | ・　　・ |
| ２〃 | | ・　　・ | | ・　　・ | | | | ・　　・ |
| ３〃 | | ・　　・ | | ・　　・ | | | | ・　　・ |
| 備考 | | |  | | | | | | |