様式第31号(第14条関係)

ケース番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 費用徴収関係台帳(本人分) | | | | | | | | | |
| 入所者氏名 | |  | | 男・女 | | 生年月日 | 年　　月　　日生 | | |
| 扶養義務者氏名 | |  | | 続柄 | | 入所前住所 |  | | |
| 入所施設名 | |  | | 養・特 | | 措置開始月日 | 年　　月　　日 | | |
| 措置廃止月日 | 年　　月　　日 | | |
| 年度 | | | 年度 | | 年度 | | | 年度 | 年度 |
| 収入  必要経費 | | | 円 | | 円 | | | 円 | 円 |
| 対象収入　－ | | |  | |  | | |  |  |
| 費用徴収階層区分 | | |  | |  | | |  |  |
| 費用徴収額 | | |  | |  | | |  |  |
| 納付年月日 | 4月分 | | ・　・ | | ・　・ | | | ・　・ | ・　・ |
| 5〃 | | ・　・ | | ・　・ | | | ・　・ | ・　・ |
| 6〃 | | ・　・ | | ・　・ | | | ・　・ | ・　・ |
| 7〃 | | ・　・ | | ・　・ | | | ・　・ | ・　・ |
| 8〃 | | ・　・ | | ・　・ | | | ・　・ | ・　・ |
| 9〃 | | ・　・ | | ・　・ | | | ・　・ | ・　・ |
| 10〃 | | ・　・ | | ・　・ | | | ・　・ | ・　・ |
| 11〃 | | ・　・ | | ・　・ | | | ・　・ | ・　・ |
| 12〃 | | ・　・ | | ・　・ | | | ・　・ | ・　・ |
| 1〃 | | ・　・ | | ・　・ | | | ・　・ | ・　・ |
| 2〃 | | ・　・ | | ・　・ | | | ・　・ | ・　・ |
| 3〃 | | ・　・ | | ・　・ | | | ・　・ | ・　・ |
| 備考 | | |  | |  | | |  |  |

ケース番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (扶養義務者分) | | | | | | | | |
| 扶養義務者氏名 | |  | | 男・女 | 生年月日 | | 年　　月　　日生 | |
| 住所 | |  | | | (　　年　　月　　日変更) | | | |
| 入所施設名 | |  | | | 電話番号 | |  | |
| 年度 | | | 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 | | |  |  | |  | |  |
| 所得税課税状況 | | |  |  | |  | |  |
| 本人分との調整 | | |  |  | |  | |  |
| 費用徴収階層区分 | | |  |  | |  | |  |
| 費用徴収額 | | |  |  | |  | |  |
| 納付年月日 | 4月分 | | ・　・ | ・　・ | | ・　・ | | ・　・ |
| 5〃 | | ・　・ | ・　・ | | ・　・ | | ・　・ |
| 6〃 | | ・　・ | ・　・ | | ・　・ | | ・　・ |
| 7〃 | | ・　・ | ・　・ | | ・　・ | | ・　・ |
| 8〃 | | ・　・ | ・　・ | | ・　・ | | ・　・ |
| 9〃 | | ・　・ | ・　・ | | ・　・ | | ・　・ |
| 10〃 | | ・　・ | ・　・ | | ・　・ | | ・　・ |
| 11〃 | | ・　・ | ・　・ | | ・　・ | | ・　・ |
| 12〃 | | ・　・ | ・　・ | | ・　・ | | ・　・ |
| 1〃 | | ・　・ | ・　・ | | ・　・ | | ・　・ |
| 2〃 | | ・　・ | ・　・ | | ・　・ | | ・　・ |
| 3〃 | | ・　・ | ・　・ | | ・　・ | | ・　・ |
| 備考 | | |  |  | |  | |  |