

第5号様式（第12条関係）

所得状況変更届
(重度心身障害老人等医療費)

年 月 日

御杖村長 殿

届出者 住 所
氏 名

下記のとおり所得状況に変更を生じましたので届けます。

所 得 状 況		① 助 成 対	② 配偶者及び扶養義務者	
氏 名				
③	同一生計配偶者及び扶養親族の合計数 (うち老人扶養親族の数(対象者の所得状況欄については、70歳以上の同一生計配偶者又は老人扶養親族、特定扶養親族及び控除対象扶養親族のうち年齢16歳移住夫19歳未満の者)の合計数)	人 (人)	人 (人)	人 (人)
④	(ひとり親家庭等の者で該当する場合のみ記入) ③以外で前年の12月31日において申請者によって生計を維持していた児童	人	人	人
⑤	所 得 額	円	円	円
⑥	金 品 等 の 額	円	円	円
⑦ 控 除	雑 損	円	円	円
	医 療 費	円	円	円
	社 会 保 険 料	円	円	円
	小 規 模 企 業 共 済 等 掛 金	円	円	円
	配 偶 者 特 別	円	円	円
	障害者(特別障害者を除く)である同一生計配偶者及び扶養親族の合計数	人 ※ 円	人 ※ 円	人 ※ 円
	特別障害者である同一生計配偶者及び扶養親族の合計数	人 ※ 円	人 ※ 円	人 ※ 円
	障害者・特別障害者・寡婦・ひとり親・勤労学生の別	障・特障・寡婦・ひ・勤 ※ 円	障・特障・勤 ※ 円	障・特障・寡婦・ひ・勤 ※ 円
	肉用牛の売却による農業所得についての免除額	円	円	円
	※ 控 除 後 の 所 得 額	円	円	円
※ 審 査		認 定 ・ 却 下		
(注) 1 ※印の欄は、記入しないでください。				