

収入および預貯金等申告書

令和 年 月 日

練馬区長 殿

被保険者氏名

被保険者番号

生 年 月 日

年 月 日

令和6年1月から令和6年12月までの世帯の収入および世帯の預貯金等について、下記のとおり申告します。

1 世帯の収入

	氏名	収入の種類(年金、給与等)	年間の合計額
世帯員		1	円
		2	円
		3	円
		1	円
		2	円
		3	円
		1	円
		2	円
		3	円
		1	円
		2	円
		3	円
収入 計			円

世帯全員の令和6年分の収入の状況を記入してください。

2 世帯の預貯金等

	氏名	預貯金等の種類(金融機関名等)	現在の預貯金等額
世帯員		1	円
		2	円
		3	円
		1	円
		2	円
		3	円
		1	円
		2	円
		3	円
		1	円
		2	円
		3	円
預貯金等 計			円

現在の世帯全員の預貯金等額(有価証券および債券等も含む)の状況を記入するとともに、確認できる全ての書類を添付してください。

(世帯全員の取引金融機関すべての通帳の表紙等の写し。1年間の取引(令和6年1月1日から令和6年12月31日)が記載されているページの写しおよび残高記載のページの写し。その他、定期預金、有価証券、債券の写し。

※本申告書は生計困難者等に対する利用者負担額軽減対象確認申請に伴う審査以外の目的で使用しません。