

様式第1号(第5条関係)

*処理 事項	受給資格適否	適 ・ 否	否の理由)	
	受給者番号		附加給付	有 ・ 無
心身障害者医療費受給資格登録(更新)申請書 年 月 日 七ヶ浜町長 殿 住所 申請者 氏名 ※ 本人が手書きしない場合は、記名押印				
受給者	フリガナ 氏名		生年月日 年 月 日	
	住所		障害者との続柄	
	職業		勤務先	
障害者	フリガナ 氏名		生年月日 年 月 日	
	住所		TEL	
加入医 療保険	名称			
	記号・番号			
	被保険者氏名 世帯主			
	事業主名称 事業所所在地		TEL	
上記の者の心身障害者医療費助成について下記口座へ振り込みされることを承諾します。				
振込金融機関	銀行 支店		口座名義人	
口座番号				
以後の登録更新時において、七ヶ浜町の保有する公簿等により、更新申請に必要な事項を調査することを承諾するとともに、自動更新を依頼します。 氏名 ※ 本人が手書きしない場合は、記名押印				

- (注) 1 *処理事項欄は、記入する必要がありません。
 2 更新申請書に当たっては、附加給付に異動がないときは、附加給付に関する証明を省略できます。
 3 所得額に関する調書欄について記入がないときは、記入項目の調査について町長に一任されたものとみなします。申請の年の1月1日において他の市町村に住所を有していたときは、記入項目について当該市(町・村)長の発行する証明書を添付してください。

(表)

附加給付に関する証明

当該事業所については、左記受給者の家族療養費に対する附加給付は、次のとおりです。

(給付規定等の内容)

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

事業所名



所得に関する調査

受給者の前年又は前々年の所得額	総所得金額	円	控除額・免除額	社会保険料控除相当額	円
	退職所得金額			雑損控除額	
	山林所得金額			医療費控除額	
	土地等に係る事業所得等の金額			小規模企業共済等掛金控除額	
	長期譲渡所得金額			配偶者特別控除額	
	短期譲渡所得金額			障害者控除額	
	先物取引に係る雑所得等の金額			特別障害者控除額	
				寡婦・ひとり親・勤労学生控除額	
		肉用牛の売却による事業所得に係る道府県民税の免除に相当する額			
	計(A)			計(B)	
控除後の所得額 = (A)		—	(B)	=	円
受給者の同一生計配偶者及び扶養親族の合計数		人	うち70歳以上の同一生計配偶者又は老人扶養親族の数	人	
			うち特定扶養親族の数	人	

(裏)

記入に関する調書記入上の注意事項

1 受給者の前年(又は前々年)の所得税額

前年(又は前々年)の所得のうち地方税法の総所得金額、退職所得金額、山林所得金額、土地等に係る事業所得等の金額、長期・短期譲渡所得金額及び先物取引に係る雑所得等の金額のそれぞれと合計額を書いてください。

2 控除額(免除額)欄

(1) 「雑損控除」「医療費控除」「小規模企業共済等掛金控除」「配偶者特別控除」の欄には、前年(又は前々年)の所得について、それぞれの控除額を書いてください。

(2) 障害者控除額欄

障害者(特別障害者を除く。)である本人、同一生計配偶者及び扶養親族の合計数に27万円を乗じた額を書いてください。

(3) 特別障害者控除額欄

特別障害者である本人、同一生計配偶者及び扶養親族の合計数に40万円を乗じた額を書いてください。

(4) 寡婦・ひとり親・勤労学生控除額欄

本人が、地方税法に定める、寡婦であるときは27万円、ひとり親であるときは35万円、勤労学生であるときは27万円とし、その合計額を書いてください。

(5) 肉用牛の売却による事業所得に係る道府県民税の免除に相当する額欄

肉用牛の売却による事業所得に係る道府県民税の免除に該当した場合は、その免除相当額を書いてください。

3 受給者の同一生計配偶者及び扶養親族の合計数欄等

所得税法に定める同一生計配偶者及び扶養親族の合計数を書いてください。

なお、所得税法に定める同一生計配偶者のうち70歳以上の者、老人扶養親族又は特定扶養親族があるときは、それぞれの人数を内書きしてください。