

吹田市居宅サービス等に係る利用者負担額助成金交付申請書兼口座振込依頼書

吹田市長あて

年 月 日

次のとおり居宅サービス等に係る利用者負担額に係る助成を申請します。助成金は、次の口座に振り込んで下さい。なお、私及び私以外の世帯の市町村民税の課税内容について市職員が調査することに同意します。

申請者	住 所	電話番号 ()									
	被保険者氏名 (自署)	※本人が記入しない場合は、記名押印してください。					被保険者番号				
対象年度		交付申請額					円				
口座振込依頼書欄	次の口座に振込を依頼します。										
	銀 行 信 用 金 庫 信 用 組 合 農 協					本 支 出 営 張 業			店 所 部		
	預 金 種 別	普 通 ・ 当 座	口 座 番 号								
	フリガナ						続柄 (本人以外の場合)				
委任欄	口座名義人										
	※口座名義と被保険者名が異なる場合のみ、下記も記入してください。 居宅サービス等に係る利用者負担額助成金の受領を上記の口座名義人に委任します。 被保険者氏名 (自署) _____ ※本人が記入しない場合は、記名押印してください。										

記入内容に軽微な誤り(金額誤りは除く)があった場合は、吹田市が訂正することに同意します。

申請者(被保険者)署名欄

※本人が記入しない場合は、記名押印してください。

(吹田市記入欄: 字抹消 字加入)

※ 注意事項

・上記に同意がない場合、内容訂正のために書類の再提出をお願いすることがあります。

【支給要件】 下記①から⑤のすべての要件を満たす方

- ① 市民税非課税世帯者（生活保護受給者を除く）
- ② 世帯収入の合計額が 1 2 0 万円（2人以上の世帯の場合は、2人目から1人につき48万円を加算した額）以下であること
- ③ 他の世帯に属する者の扶養を受けていないこと
- ④ 世帯の預貯金等の合計額が 3 5 0 万円以下であること
- ⑤ 自己の居住用以外に活用できる不動産を所有していないこと

【添付書類】

- ☐ 年金振込通知書や給与明細書など世帯の収入を証明できる書類の写し
- ☐ 預貯金通帳等の写し（口座名義人がわかる頁と口座の最終残高がわかる頁のコピー）
- ☐ 健康保険証の写し（75歳未満の場合）

※裏面の「収入等申告書」もご記入ください。