

--	--	--

年 月 日

## 収入申告書

サンライフ川島 施設長 殿

氏名

印

私の 年中の収入について下記のとおり申告します。

	種 類	金 額
収 入	年金収入	円
	( )年金・恩給	円
	( )年金・恩給	円
	不動産収入	円
	利子配当収入	円
	その他の収入	円
	計	円
必 要 経 費	国民健康保険(税)料	円
	介護保険料	円
	医療費	円
	その他	円
	税金(市・県民税)	円
	税額(源泉税)	円
		円
		円
計	円	
差 引 計		円

※ 対象収入による階層区分 \_\_\_\_\_ を適用  
 基本利用料は 月額 \_\_\_\_\_ 円とする。