

様式1号

令和 年 月 日

吉 岐 市 長 様

措置申出者 住 所

氏 名

(本人確認書類の写しの添付で押印省略)

措 置 申 出 書

私は、老人福祉法による措置を受けたいので、次のとおり申し出ます。

なお、この申出に伴い必要があるときは、措置希望者とその世帯員の税・介護保険・年金・医療保険に関する資料、及び住民基本台帳を閲覧することに同意します。

(ふりがな) 措置希望者 氏 名		明治 大正 年 月 日生 歳 昭和	
現 住 所 電 話	電話 ()		
世帯の主たる 生計維持者名		続 柄	
希 望 す る 措 置 (施 設)	施 設 入 所 養 護 委 託		
措 置 希 望 の 理 由			
添 付 書 類	・ 戸籍謄本 ・ 住民票謄本 ・ 扶養義務者等申立書 ・ 診断書 ・ 収入申告書 ・ 課税証明書 ・ 身元引受書 ・ 措置申出者、身元引受人の本人確認書類の写しの添付		
備 考			

様式2号

令和 年 月 日

吉 岐 市 長 様

氏 名

(本人確認書類の写しの添付で押印省略)

収 入 申 告 書

私の令和 年中の収入について下記のとおり申告します。

入 所 施設名	吉岐市立老人ホーム	養 護 特 養	養護入所者のみ () 人部屋入居
種 類		金 額 (年額)	単 位 : 円
収 入 A	恩 給 ・ 年 金 等 収 入 () 年 金		
	財 産 収 入		
	利 子 ・ 配 当 収 入		
	そ の 他 収 入		
	計		円
必 要 経 費 B	租 税		
	医 療 費		
	社 会 保 険 料		
	そ の 他 必 要 経 費		
	計		円
差 引 額 (A-B)			円

所得額及び税額（証明）確認書

入 所 者 名		（入所）施設名 壱岐市立老人ホーム	
扶養義務者名		住所	
令和 年中の 所 得 額	令和 年度住民税額		令和 年分の 所 得 税 額
	均 等 割	所 得 割	
円	円	円	円
老人ホーム入所のために必要ですので上記のとおり所得額及び税額の 証明（確認）をお願いします。			
令和 年 月 日			
壱 岐 市 長 様			
住 所 氏 名（扶養義務者）			
上記のとおり証明（確認）します。			
令和 年 月 日			
			印

様式6号

身元引受書

入所（予定）者 住 所

氏 名 _____

生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日生（年齢 歳）

上記の者の身元引受については、責任をもって引き受けることを申し立てます。

令和 年 月 日

身元引受人 住 所

氏 名

続 柄

電話番号

（本人確認書類の写しの添付をお願いします。）

吉 岐 市 長 様