

提出書類		所得区分	生 活 保 護 世 帯	市 町 村 民 税 非 課 税 世 帯	市 町 村 民 税 課 税 世 帯	備 考
1	介護給付費 訓練等給付費 支給申請書兼利用者負担額 軽減・免除等申請書		●	●	●	1.2.3 同封しています 氏名・住所を記入の上ご持参ください
2	世帯状況・収入・資産等申告書		●	●	●	
3	同意書		●	●	●	
4	所得課税証明書（令和2年度） ※申請者及び配偶者		×	●	●	令和2年1月1日に住民票が あった市町村でとることができます。 ※上記の期日に北中城村に住所がある方は不要です。
5	工賃額の証明書		×	●	×	平成31年1月から令和元年12月ま で に支払われた金額 (工賃をいただいてない方は不要)
6	障害年金等公的年金の 受給状況のわかる書類 (受給している方のみ)		×	●	×	振込通知書、年金額改定通知書、年金の振込まれている 通帳の写し等。いずれも、 平成31年1月から令和元年12月に 受給した額 がわかるもの
7	特別児手当等（※）の受給状況の わかる書類（受給している方のみ） （※）特別児童扶養手当、特別障害 者手当、障害児福祉手当、経過的福 祉手当		×	●	×	振込額の記載された通知書または手当の振込まれている 通帳の写し。いずれも、 平成31年1月から令和元年12月に 受給した額 がわかるもの
8	心身障害者扶養共済の給付金額 がわかる書類又は振り込まれた 通帳の写し		×	●	×	受給している方のみ 平成31年1月から令和元年12月に 受給した額 がわかるもの
9	納税義務者である場合、 平成31・令和元年中に支払った 租税額の分かる書類		×	●	×	対象となる租税：個人住民税（市町村民税・都道府県 税）、所得税、固定資産税、自動車税、都市計画税等 →必要経費として食費・光熱費の実費負担を軽 減する資料となります。
10	平成31・令和元年中に支払った 健康保険料の額が分かる書類 (領収書・通帳など)		×	●	×	対象となるもの：社会保険料、国民年金保険料、国民 健康保険税 →必要経費として食費・光熱費の実費負担を軽 減する資料となります。
11	健康保険証		×	●	●	健康保険証・国民健康保険証
12	身体障害者手帳・療育手帳 ・精神保健福祉手帳		●	●	●	複数所持されている方は全て。 郵送で送付される方も、写しを添付してください。
13	印かん（認印）		●	●	●	窓口に来られる方が代理人の場合は、本人の印かんと その代理人の方の印鑑も必要です
14	障害福祉サービス受給者証		●	●	●	写し不可。 張替えがありますので、 <b>原本</b> をお持ちください
15	生活保護証明書		●	×	×	福祉保健所で発行しています

●は申請に必要な書類、×は用意しなくてよい書類となります。

必要書類は「所得区分」によって異なります。必要書類を確認のうえ、申請をお願いします（不備の場合、受理できません）。

「世帯」の範囲は、申請者及び配偶者となります。ご注意ください。