

資産及び扶養の有無に関する申告書

年 月 日

(宛先) 小金井市長

氏名 _____

被保険者番号 _____

生年月日 _____ 年 月 日

小金井市介護福祉条例施行規則第11条の規定に基づき、 _____ 年 月 日現在
において、下記の事項について、相違ないことを申告します。

記

- 1 日常生活のために必要な資産以外に利用し得る資産を所有していないこと。
- 2 負担能力のある親族等に扶養されていないこと。