

資産および扶養の有無に関する申告書

令和 年 月 日

練馬区長 殿

被保険者氏名

被保険者番号

生 年 月 日

年

月

日

令和 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. 世帯がその居住の用に供する家屋その他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。

練馬区国民健康保険被保険者証または後期高齢者医療被保険者証をお持ちでない方は親族等に扶養されていないことの確認のため、健康保険証の写しを添付してください。

本申告書は生計困難者等に対する利用者負担額軽減対象確認申請に伴う審査以外の目的で使用しません。