

様式第4号（第5条関係）

年 月 日

国分寺市長 殿

氏 名 (※)

(※) 本人が手書き（署名）しない場合は、記名押印してください。

介護保険被保険者番号

生年月日 年 月 日

### 資産及び扶養の有無に関する申告書

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 本人及び本人と同一の世帯に属する者が、自己の居住の用に供する住宅その他日常生活のために必要な資産以外の資産を有していないこと。
- 2 負担能力のある親族等に扶養されていないこと。