別記第5号様式の2(第5条の2関係)

**世帯状況等申告書**

**豊島区長**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　申告年月日　　 　年　 　月　 　日

　　　　　　　　　 　　　　申告者 居住地

　　　　　　　　　　　　　　 　 （保護者） 　氏　名

次のとおり申告します。

１　申告者（保護者）が属する世帯の状況

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 　 | 個　人　番　号 | 生年月日 | 申告者との関係 | 区市町村民税の課税状況 |
| 申告者 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | □課税 □非課税 |
| 世帯員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | □課税 □非課税 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | □課税 □非課税 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | □課税 □非課税 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | □課税 □非課税 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | □課税 □非課税 |

２　上記１の世帯の方のうち今回利用申請する児童以外の方が利用しているサービス等の有無

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| サービス等の種類 　　 　　 　　　　　　 　 | 利用の有無（どちらかに○） | サービスの種類 （施設の場合は施設名） | 世帯員の氏名等 |
| ①障害福祉サービス等例）短期入所、居宅介護、補装具等 | 有・無 |  |  |
| ②介護福祉サービス（介護保険法）※①を併用利用している方のみ | 有・無 |  |  |
| ③障害児入所・通所支援（児童福祉法） | 有・無 |  |  |
| ④児童養護施設、里親、児童自立支援施設乳児院への措置（児童福祉法） | 有・無 |  |  |

障害者福祉サービス等とは、「障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律」による福祉サービスをいう。