手　当　名所得状況関係連名簿

　年　月　日

○○年度　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　○/○ ページ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定番号 | 氏　　　　名 | | | | 所得確定 | 前年支給状況 | 所　　得　　額 | | | | 控　　　　除 | | 扶養人数 | | 本人該当 | | 備　考 |
| 住　　　　所 | | | | 転入日 |
| 世帯通番 | 続　柄 | 生年月日 | | | 年齢 | 資格喪失日 |
|  |  | | | |  |  | 総所得額 |  | | | 雑　損 |  | ⑧扶養 |  | 障　害 |  | **編集１** |
| 繰越損失額 |  | | | 医療費 |  | 老人 |  | 特障害 |  |
|  | | | |  | その他所得額 |  | | | 掛　金 |  | 特定 |  | 寡　婦 |  |
|  | 控除後所得額 |  | | | 配偶者 |  | ㋒16-19 |  | ひとり |  |
|  |  | | |  |  | 特　定 |  | 障　害 |  | 勤　学 |  |
| 保険料 |  | 特障害 |  |  |  |
|  |  | | | |  |  | 総所得額 | |  | | 雑　損 |  | ⑧扶養 |  | 障　害 |  |  |
| 繰越損失額 | |  | | 医療費 |  | 老人 |  | 特障害 |  |
|  | | | |  | その他所得額 | |  | | 掛　金 |  | 特定 |  | 寡　婦 |  |
|  | 控除後所得額 | |  | | 配偶者 |  | ㋒16-19 |  | ひとり |  |
|  | |  | |  |  | 特　定 |  | 障　害 |  | 勤　学 |  |
| 保険料 |  | 特障害 |  |  |  |
|  |  | | | |  |  | 総所得額 | | |  | 雑　損 |  | ⑧扶養 |  | 障　害 |  |  |
| 繰越損失額 | | |  | 医療費 |  | 老人 |  | 特障害 |  |
|  | | | |  | その他所得額 | | |  | 掛　金 |  | 特定 |  | 寡　婦 |  |
|  | 控除後所得額 | | |  | 配偶者 |  | ㋒16-19 |  | ひとり |  |
|  | | |  |  |  | 特　定 |  | 障　害 |  | 勤　学 |  |
| 保険料 |  | 特障害 |  |  |  |
|  |  | | | |  |  | 総所得額 | | |  | 雑　損 |  | ⑧扶養 |  | 障　害 |  |  |
| 繰越損失額 | | |  | 医療費 |  | 老人 |  | 特障害 |  |
|  | | | |  | その他所得額 | | |  | 掛　金 |  | 特定 |  | 寡　婦 |  |
|  | 控除後所得額 | | |  | 配偶者 |  | ㋒16-19 |  | ひとり |  |
|  | | |  |  |  | 特　定 |  | 障　害 |  | 勤　学 |  |
| 保険料 |  | 特障害 |  |  |  |
|  |  | | | |  |  | 総所得額 | | |  | 雑　損 |  | ⑧扶養 |  | 障　害 |  |  |
| 繰越損失額 | | |  | 医療費 |  | 老人 |  | 特障害 |  |
|  | | | |  | その他所得額 | | |  | 掛　金 |  | 特定 |  | 寡　婦 |  |
|  | 控除後所得額 | | |  | 配偶者 |  | ㋒16-19 |  | ひとり |  |
|  | | |  |  |  | 特　定 |  | 障　害 |  | 勤　学 |  |
| 保険料 |  | 特障害 |  |  |  |