

低所得世帯加算認定基準計算書

(1) 個人単位の飲食物費				(2) 家具什器・光熱水費	
氏 名	年齢	続柄	(1) 1 類 費	2 類費 _____ 円 (世帯人数 _____ 人)	
			円		
				(3) 各 種 加 算	
				項 目	加 算 額
				◎母子・父子※	円
				◎障 害 者※	
				在宅患者※	
				放 射 線※	
				養 育	
1 類 費 計				各種加算計	
(4) 住 宅 加 算 ※		(5) 教 育 加 算		(6) 医 療 費 加 算 ※	
_____ 円		_____ 円		_____ 円	
A. 低所得世帯加算認定基準収入額		_____ 円 [(1)+(2)+(3)+(4)+(5)+(6)]			
B. 低所得世帯加算認定基準所得額		_____ 円			
C. 収 入 額		_____ 円 (給与収入のみの場合)			
D. 所 得 額		_____ 円 (給与収入以外を含む場合)			
E. 低所得世帯加算認定基準額との割合		_____ (C ÷ A) 又は (D ÷ B)			
判 定		☐ 低所得世帯加算対象 (E が 1.5 以下) ☐ 低所得世帯加算対象外 (E が 1.5 を超える)			

- (注) 1. (3)各種加算において◎印は重複加算できない。
 2. ※は証明する書類を添付すること。
 3. 長期入院患者は第1・2類費を算定しないこと。
 4. 生活保護家庭の場合、本書の記入は不要。