

様式第3号（要領第2条第2項関係）

生活保護法に基づく保護の基準により算出された最低生活費
及び収入認定額の算出にあたる基礎資料（本人）

_____年 ____月 ____日現在

1 年齢 _____ 歳

2 居所

_____ 区・市・町・村
(施設入所等の場合 施設名称 _____ 住所 _____)
(居所が病院の場合 一般病床 療養病床、入院日数 _____ 日)
(居所が家賃等を必要とする場合 家賃 _____ 円/月額)

3 紙おむつ代

_____ 円 (直近3か月間の平均月額)

4 保険料

・健康保険料 _____ 円 (月額) ・介護保険料 _____ 円 (月額)

5 介護サービス費

・自己負担額 _____ 円 (直近3か月間の平均額) ・自己負担割合 _____ 割

・介護保険負担限度額認定

該当しない・該当する (第 _____ 段階)

(限度額 食費 _____ 円、ユニット型個室 _____ 円、
ユニット型準個室 _____ 円、従来型個室 _____ 円、多床室 _____ 円)

6 医療費

・実費 _____ 円 (直近3か月間の平均額) ・負担上限額 _____ 円

7 障害

愛の手帳 _____ 度、精神障害者手帳 _____ 級、身体障害者手帳 _____ 級
障害基礎年金 _____ 級 _____ 号

8 収入 (報酬付与対象期間の合計)

_____ 円

内 訳

_____ 円
_____ 円
_____ 円
_____ 円

(区記入欄)

月額 _____ 円
月額 _____ 円
月額 _____ 円
月額 _____ 円

9 資産

預貯金 _____ 円

現金等 _____ 円

その他 _____ 円

10 本人負担報酬額

_____ 円 報酬付与期間 _____ か月