

환자가구 및 부양의무자가구 소득·재산 신고서									
* 아래 소득, 재산, 부채 사항 중 음영부분은 정보시스템을 통한 조회 결과가 적용될 수도 있습니다.									
가구원 성명 ¹⁾									
소득 사항	근로 소득	상시근로	원	원	원	원			
		일용근로	원	원	원	원			
	사업 소득	농업소득 (주재배작물명) () () () ()	원	원	원	원			
		임업소득	원	원	원	원			
		어업소득	원	원	원	원			
		기타(자영업)	원	원	원	원			
	재산 소득	임대소득	원	원	원	원			
		이자소득	원	원	원	원			
		연금소득	원	원	원	원			
	기타 소득	정기지원 사적이전소득 (□무료임대)	원	원	원	원			
공적이전소득 ²⁾		원	원	기타 (지자체지원금등)	원				
재 산 사 항	건축물 (주택, 건물, 시설물)		원	토 지	원				
	선 박		원	임목 재산	원				
	항공기		원	어업권	원				
	자동차		□ 자동차명() □ 용도(생업용/장애인용/자가용)						
	임차보증금		□ 전·월세보증금(원) □ 상가보증금(원) □ 기타(원)						
	금융재산		원						
	동산	□ 소(마리, 원) □ 돼지(마리, 원) □ 기타가축(마리, 원) □ 종묘(원) □ 기계·기계류(원) □ 기타(원)		분양권	원				
				조합원 입주권	원				
				회원권	원				
	기타 재산	소계(A-(B+C+D))		원					
		(A) 증여하거나 처분한 재산가액		원					
		(B) 다른 재산의 구입액		원					
(C) 부채 상환액		원							
(D) 의료비 등 개별가구원이 소비한 금액		원							
부 채	금융기관 대출금		원	금융기관 외 기관대출금	원				
	임대보증금		원						
	개인간 부채		□ 판결문·화해·조정조서에 의한 사채(원)						
가구특성 지출비용 ³⁾		□ 3개월 이상 지속적으로 지출한 월평균 의료비 (원) □ 「자동차손해배상 보장법」의 재할보조금 (원) □ 본인부담분 국민연금보험료의 75%에 해당하는 금액 (원)							
위와 같이 소득·재산 내역을 신고합니다.									
년 월 일 신청인(대리신청인) : (서명 또는 인) 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장(보건소장) 귀하									

1) 별지 제1호서식 희귀질환자 의료비 지원 신청서에서 작성한 환자자구 및 부양의무자가구 가구원 중 소득이 있는 가구원 성명

2) 공적이전소득 : 법령 등에 따라 정기적으로 지급되는 각종 수당·연금·급여·기타 금품

3) 가구특성지출비용 : 소득평가액 산정 시 제외되는 가구특성 지출비용이 되는 금품