

低所得者で生活保護に準ずるものの減免について（セルフチェックリスト）

■以下の項目について、すべて「はい」となるかたが減免の対象者となります。

※共有の場合は、共有の方全員が対象となります。

所有者要件	次のア～エの内いずれかに該当しますか。 ☐ ア 年齢65歳以上 ☐ イ 特別障がい者 ※1.2 ☐ ウ 寡婦 ※1.3 ☐ エ ひとり親 ※1.3
所得要件	☐ 所有者の方は、その年度の個人の住民税が0円ですか。 （例年6月初旬に確定します。） ☐ 所有者と生計を一にする方は 全員その年度の個人の住民税が0円ですか。 （例年6月初旬に確定します。）
所有資産要件	☐ お持ちの固定資産はご自身がお住いの物件だけですか。 ☐ お持ちの家屋の延べ床面積は70平方メートル以下ですか。
年税額要件	☐ お持ちの固定資産の1年間の税額が、5万円以下ですか。

※1 : 「イ 特別障がい者」、「ウ 寡婦」「エ ひとり親」の定義は
住民税の場合と同様とします。

※2 : 「イ 特別障がい者」について

対象となる方	確認書類
・身体障がい者手帳 1・2級	・身体障がい者手帳
・精神障がい者保健福祉手帳 1級	・精神障がい者保健福祉手帳
・療育手帳 A	・療育手帳
・常に就床を要し複雑な介護が必要な方	・障がい者控除対象者認定書 ※障害福祉課が発行したもの

※3 : 「ウ 寡婦」「エ ひとり親」について

本人が女性						
配偶関係			死別		離別	
本人所得			500万円以下	500万円超	500万円以下	500万円超
扶養 親族	有	子	ひとり親		ひとり親	
		子以外	寡婦		寡婦	
	無		寡婦			

本人が男性						
配偶関係			死別		離別	
本人所得			500万円以下	500万円超	500万円以下	500万円超
扶養 親族	有	子	ひとり親		ひとり親	
		子以外				
	無					