

記入例

(表)

申請日を記入ください

介護保険負担限度額認定申請書

会津美里町長

年 月 日

次のとおり関係書類を添えて、食費・居住費(滞在費)に係る負担限度額認定を申請します。

フリガナ		被保険者番号	
被保険者氏名		性別	男 女
生 年 月 日			
住 所	〒		
入所(院)した介護保険施設の所在地及び名称(※)	〒	電話番号	
入所(院)年月日(※)		(※)介護保険施設に入所(院)していない場合及びショートステイを利用している場合は、記入不要です。	

負担限度額認定を受けられる方の氏名、生年月日、住所などを記入ください。
施設入所中の方は、入所先の施設の名称、所在地、入所年月日もあわせて記入ください。

配偶者の有無	有 ・ 無	左記において「無」の場合は、以下の「配偶者に関する事項」については、記載不要です。
配偶者に関する事項	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	
	住 所	〒
	本年1月1日現在の住所(現住所と異なる場合)	〒
	課税状況	市町村民税 課税 ・ 非課税

配偶者がいらっしゃる場合は、配偶者の氏名、生年月日、住所などを記入ください。
(配偶者については、世帯分離している又は内縁関係の場合も含まれます。)

収入等に関する申告	☐	①生活保護受給者／②市町村民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者			
	☐	③市町村民税所得金額※寡婦年	生活保護受給あるいは、課税年金収入額・合計所得額・遺族年金や障害年金などの合計金額について、あてはまる箇所にチェックを入れてください。		
	☐	④市町村民税所得金額の合計額が年額80.9万円を超え、120万円以下です。			
	☐	⑤市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と【遺族年金※・障害年金】の収入額、その他の合計所得金額の合計額が年額120万円を超えます。			
預貯金等に関する申告 ※通帳等の写しは別添	☐	預貯金、有価証券等の金額の合計が②の方は1000万円(夫婦は2000万円)、③の方は650万円(同1650万円)、④の方は550万円(同1550万円)、⑤の方は500万円(同1500万円)以下です。 ※2号被保険者(40歳以上65歳以下)の場合は、③～⑤の方は1000万円(夫婦2000万円)以下です。			
	預貯金額	裏面 A の合計 円	有価証券(評価概算額)	裏面 B の合計 円	その他(現金・負債等)

申請者が被保険者本人の場合には、下記について記載は不要です。

申請者氏名	本人以外の方が申請される場合はこちらに申請者の氏名、住所などを記入ください。	連絡先(自宅・勤務先)	
申請者住所		本人との関係	

注意事項

- (1) この申請書に添付して提出してください。
- (2) 預貯金等の金額は、申請日の2ヵ月前からの期間で最終残高のわかる部分(裏面参照)を合算した金額を記入ください。(有価証券などお持ちでない場合は0円と記入ください。)
- (3) 書き切れない場合は、別紙に記入してください。
- (4) 虚偽の申請に基づき、申請書の提出を拒否する場合があります。

預貯金等に関する申告欄の該当箇所にチェックを入れ、通帳の預貯金額(申請日の2ヵ月前からの期間で最終残高のわかる部分)や定期貯金の額を合算した金額を記入ください。(裏面参照)
(有価証券などお持ちでない場合は0円と記入ください。)

※通帳等の写しを添付してください。

1項の規定

●預貯金等に関する申告

(裏)

種 類			金融機関及び支店名	預貯金額
本人 (被保険者)	A 預貯金	有		
		無		
	B 有価証券	有	種 類	金 額
無				
C その他 (現金・負債等)	有	本人・配偶者の通帳の明細などを、それぞれ記入ください。		
	無			
配偶者	A 預貯金	有		
		無		
	B 有価証券	有	種 類	金 額
		無		
	C その他 (現金・負債等)	有	種 類	金 額
		無		

●添付書類

預貯金等の要件を確認できる次の書類を添付してください。

- ・預貯金（普通・定期）・・・通帳の写し（銀行名・支店名・名義・最終残高（直近2ヶ月以内）のわかる部分）
- ・有価証券（株式・国債など）・・・証券会社や銀行の口座残高の写し
- ・負債（借入金・住宅ローンなど）・・・借用書など

同 意 書

申請に必要な添付書類です。

介護保険負担限度額認定のために必要があるときは、官公署、年金保険者又は銀行、信託会社その他の関係機関（以下「銀行等」という。）に、私及び配偶者（内縁関係の者を含む。以下同じ。）の課税状況及び保有する預貯金並びに有価証券等の残高について、報告を求めることに同意します。

また、貴町長の報告要求に対し、銀行が報告することについて、私及び配偶者が同意している旨を銀行に伝えて構いません。

年 月 日

【本人】

同意書記入日、本人・配偶者の住所と氏名を記入ください。

住所 _____

氏名 _____

【配偶者】※配偶者が無の場合は、以下は記入不要です。

住所 _____

氏名 _____