

記入例

介護保険負担限度額認定申請書

令和〇年〇月〇日

(申請先) 十和田市長

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	トワダ タロウ	被保険者番号	0000000000
被保険者氏名	十和田 太郎	個人番号	
生年月日	明・大・昭〇年〇月〇日		
住所	十和田市〇〇丁目〇番〇号		
入所(院)した介護保険施設の所在地及び名称(※)	十和田市〇〇丁目〇番〇号 特別養護老人ホーム〇〇〇		
入所(院)年月日(※)	昭・平・令 年 月 日	(※)介護サービスを受けている場合は、記入不要です。	

配偶者の有無は、決定に必要な情報ですので必ず記入してください。配偶者がいる場合は「有」に〇をつけ、配偶者の氏名、生年月日、配偶者の市町村民税の課税状況等を記入してください。

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	トワダ ハナコ
	氏名	十和田 華子
	生年月日	明・大・昭〇年〇月〇日
	住所	十和田市〇〇番町〇番〇号
	連絡先	
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	非課税年金の受給状況について、当てはまるものに〇をしてください。

収入等に関する申告	<input type="checkbox"/>	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
	<input checked="" type="checkbox"/>	③市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入額と【遺族年金※・障害年金】収入額、その他の合計所得金額の合計額が年額80万円以下です。(↑受給している年金に〇をして下さい) ※ 寡婦年金、かん夫年金、母子年金、準母子年金、遺児年金を含みます。以下同じ
	<input type="checkbox"/>	④市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入額と【遺族年金※・障害年金】収入額、その他の合計所得金額の合計額が年額80万円を超え、120万円以下です。(↑受給している年金に〇をして下さい)
	<input type="checkbox"/>	⑤市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入額と【遺族年金※・障害年金】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。(↑受給している年金に〇をして下さい)
預貯金等に関する申告 ※通帳等の写しは別添	<input checked="" type="checkbox"/>	預貯金、有価証券等の金額は、配偶者が「有」の場合には夫婦の合計金額を記入してください。
		預貯金額 300,000円 有価証券(評価概算額) 100,000円 その他(現金・負債を含む) 300,000円 (投資信託) ※ ※内容を記入してください

預貯金等の金額は、配偶者が「有」の場合には夫婦の合計金額を記入してください。

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。本人以外の家族等が提出される場合に記入してください。

申請者氏名	十和田 次郎	連絡先	(自宅・勤務先・携帯) 0176-〇〇-〇〇〇〇
申請者住所	十和田市西〇〇番町〇番〇号	本人との関係	次男

上記被保険者住所以外に送付希望の場合に記入してください。

決定通知書及び認定証の送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 入所施設 <input type="checkbox"/> 支援事業所	送付先住所(所在地)	十和田市〇〇丁目〇番〇号
	<input type="checkbox"/> 家族宅 <input type="checkbox"/> その他	送付先氏名・名称	特別養護老人ホーム〇〇〇 本人との関係()

注意事項

- (1) この申請書における「配偶者」については、世帯分離をしている配偶者又は内縁関係の者を含みます。
- (2) 預貯金等については、同じ種類の預貯金等を複数保有している場合は、そのすべてを記入し、通帳等の写しを添付してください。
- (3) 書き切れない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入の上添付してください。
- (4) 虚偽の申告により不正に特定入所者介護サービス費等の支給を受けた場合には、介護保険法第22条第1項の規定に基づき、支給された額及び最大2倍の加算金を返還していただくことがあります。

※裏面、同意欄のご記入及び捺印をお願いいたします。

同意書

十和田市長 様

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。）に私及び私の配偶者（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、貴市長の報告要件に対し、銀行等が報告することについて、私及び私の配偶者が同意している旨を銀行等に伝えて構いません。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

本人が署名のうえ、押印ください。署名ができない場合は、代筆でも構いません。

配偶者が「有」の場合は、預貯金等の有無に関わらず、必ず配偶者も記入、押印願います。

<本人>

住所 十和田市○○丁目○番○号

氏名 十和田 太郎

印

<配偶者>

住所 十和田市○○番町○番○号

氏名 十和田 華子

印