

# 介護保険負担限度額認定申請書

年 月 日

(申請先) 安芸高田市長

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			
被保険者氏名	被保険者番号		
	個人番号		
	性別	男 ・ 女	
生年月日	明 ・ 大 ・ 昭 年 月 日		
住 所	〒 連絡先		
入所（院）した 介護保険施設の 所在地及び名称 (※)	〒 連絡先		
入所（院）年月日 (※)	昭 ・ 平 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。	

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	明 ・ 大 ・ 昭 年 月 日	個人番号
	住 所	〒 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		

収入等に関する申告	<input type="checkbox"/> 生活保護受給者/市町村民税世帯非課税である高齢福祉年金受給者	受給している全ての年金の保険者に Oして下さい  日本年金機構 地方公務員共済 国家公務員共済 私学共済					
	<input type="checkbox"/> 市町村民税世帯非課税者であって、 課税年金収入額と合計所得金額と【遺族年金※・障害年金】収入額の合計額が 年額80万円以下です。 <small>(受給している年金にOしてください) ※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。</small>						
<input type="checkbox"/> 市町村民税世帯非課税者であって、 課税年金収入額と合計所得金額と【遺族年金※・障害年金】収入額の合計額が 年額80万円を超えます。 <small>(受給している年金にOしてください)</small>							
預貯金等に関する申告	<input type="checkbox"/> 預貯金、有価証券等の金額の合計が1000万円（夫婦は2000万円）以下です。 ※預貯金、有価証券にかかる通帳等の写しは別添のとおり	<input type="checkbox"/> 通帳等写し					
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">預貯金額</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">円</td> <td style="width: 30%;">有価証券 (評価概算額)</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">円</td> <td style="width: 20%;">その他 (現金・負債を含む)</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">( )※ 円</td> </tr> </table>	預貯金額	円	有価証券 (評価概算額)	円	その他 (現金・負債を含む)	( )※ 円
預貯金額	円	有価証券 (評価概算額)	円	その他 (現金・負債を含む)	( )※ 円		

※内容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。

申請者氏名	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。

《裏面もご記入ください》

## 同意書

安芸高田市長 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、報告を求めるとに同意します。

また、安芸高田市長の報告要求に対し、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。

年 月 日

<本人>

住所

氏名

<配偶者>

住所

氏名