

介護保険負担限度額認定申請書

(申請先)

常滑市長 様

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 | |
| 生年月日 | | 性 別 | 男 女 | |
| 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（※） | | （※）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 | | 個人番号 | |
| | 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 | ・ |

| | | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|---|-----------------|---|--|
| 収入等に 関する申告 | <input type="checkbox"/> | ①生活保護受給者／市町村民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者 | | | |
| | <input type="checkbox"/> | ②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80万円以下です。（受給している年金に○をつけてください。以下同じ。） ※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"/> | ③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80万円を超え、120万円以下です。 | | | |
| | <input type="checkbox"/> | ④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 | <input type="checkbox"/> | 預貯金、有価証券等の金額の合計が①の方は1000万円（夫婦は2000万円）、②の方は650万円 （同1650万円）、③の方は550万円（同1550万円）、④の方は500万円（同1500万円） 以下です。 ※第2号被保険者（40歳以上64歳以下）の場合、①～④の方は1000万円（夫婦は2000万円） 以下です。 | | | |
| | 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

- 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。
- 預貯金等については、同じ種類の預貯金等を複数所有している場合は、そのすべてを記入し、通帳等の写しを添付してください。
- 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。
- 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。

同意書

常滑市長 殿

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