

介護保険負担限度額認定申請書

(申請先) 年 月 日
総社市長 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		明・大・昭 年 月 日														
住 所	〒 電話番号																		
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 (※)	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		配偶者の有無が「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	〒 電話番号																					
	本年1月1日 現在の住所 (現住所と 異なる場合)	電話番号																					
	課 税 状 況	市町村民税 課税 ・ 非課税																					

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 82.65 万円以下です。 (受給している年金に〇して下さい。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。																	
	☐	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 82.65 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 1,000 万円(夫婦は 2,000 万円)、 ③の方は 650 万円(同 1,650 万円)、④の方は 550 万円(同 1,550 万円)、 ⑤の方は 500 万円(同 1,500 万円)以下です。 ※第2号被保険者(40歳以上64歳以下)の場合、③～⑤の方は 1,000 万円(夫婦は 2,000 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)	()※ ※内容を記入してください。		円									

申請者が被保険者本人の場合には、以下の記載は不要です。

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。

同意書

総社市長 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

申請書を提出する前にもう一度御確認ください。

- ☐ 配偶者の有無は記入しましたか？
- ☐ 配偶者のいる方は、配偶者に関する事項を記入しましたか？
- ☐ 預貯金等に関する申告は記入しましたか？
- ☐ 申告した預貯金等の内容が確認できる通帳のコピー等を添付しましたか？
 - ①銀行名・支店名・口座番号・名義のわかる部分(例えば、表紙を開いた部分)
 - ②最終の取引日と残高がわかる部分(配偶者のいる方は、配偶者のコピーも必要です)