

# 介護保険負担限度額認定申請書

記入例

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

(申請先)  
あきる野市長 様  
食費・居住費に係る負担限度額認定の調査

シヤチハタは不可ですので、必ず朱肉を使用するはんこでの押印をお願いいたします。

提出する日付をご記入ください。

フリガナ	アキルノ タロウ		被保険者番号	
被保険者氏名	あきる野 太郎	(印)	性別	男・女
生年月日	明・大・昭 〇〇年〇〇月〇〇日			
住所	あきる野市			
入所(院)した介護保険施設の所在地及び名称(※)	〒197-0814 あきる野市二宮〇〇〇番地		介護老人保健施設〇〇〇〇	
入所(院)年月日	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日	連絡先 042-〇〇〇-〇〇〇〇		

入所(院)中の施設住所と名称、電話番号、入所(院)年月日をご記入ください。  
※ショートステイをご利用の場合は、「ショート」とご記入ください。

(※)ショートステイをご利用の場合は、「ショート」とご記入ください。

配偶者の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 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、記入不要です。	
配偶者の氏名等をご記入ください。	フリガナ	アキルノ ハナコ		
	氏名	あきる野 花子		
	生年月日	明・大・昭 〇〇年〇〇月〇〇日		
	住所	〒197-0814 あきる野市二宮〇〇〇番地		
本年1月1日現在の住所(現住所と異なる場合)	〒123-4567 東京都〇〇市〇〇〇番地			
課税状況	市町村民税 課税・ <input checked="" type="radio"/> 非課税		連絡先	

※世帯分離(施設入所に伴う分離を含む)している配偶者や内縁関係の者も含まれます。

本年1月1日の住民登録地があきる野市外の場合に限り、ご記入ください。  
※また、上記に該当する場合で、非課税に〇をつけた場合、必ず非課税証明書を添付してください。

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老齢福祉年金受給者		
	<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が【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。(受給している年金に〇して下さい) ※寡婦年金、かん夫年金、母子年金、準母性年金、遺児年金を含む。以下同じ。		受給している全ての年金の保険者に〇して下さい <b>日本年金機構</b> ・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が年額80万円を超えます。		受給している非課税年金の種類及び右記の年金保険者に〇をつけてください。 ※受給していない場合は〇をつけなくてください。	
預貯金等に関する申告(夫婦合計)	<input type="checkbox"/>	預貯金、有価証券等の金額 ※預貯金、有価証券にかかわらず		
	預貯金額	5,293,005 円	有価証券(評価概算額)	0 円
			その他(現金・負債を含む)	(借入金/タンス預金)※ -300,000 円 1,000,000 円

※内容を記入してください

申請書	・配偶者がいる場合は、記入額はすべて夫婦合計額をご記入ください。
申請書	・預貯金額を記入し、通帳の写しを添付してください。(※年金・高額介護サービス費の支給を受けている場合は、必ずその支給を受けている口座の通帳の写しを添付してください。)
申請書	・有価証券は現在の評価概算額を記入し、価格評価を確認できる書類を添付してください。

注  
(ただし、書類の入手が容易な場合に限る)  
・「その他」の欄は、ご自宅等の手持ち現金、負債(借金)等をご記入ください。  
名目と金額を記入し、負債の場合は必ずー(マイナス)を付けてください。  
・記載欄に入りきらない場合は、別紙に記入の上、添付してください。  
・生活保護受給者の方は、預貯金等に関する申告及び添付書類の提出は不要です。

同意書

記入例

あきる野市長 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、

提出する日付を報告要求に対し、銀行等が報告することについて、私及び配偶者が同意します。銀行等に伝えて構いません。

年 月 日

<本人> 住所 あきる野市

氏名 あきる野 太郎

印

<配偶者> 住所 あきる野市

氏名 あきる野 花子

印

<代筆者> 住所

氏名

印

シャチハタは不可ですので、必ず朱肉を使用するはんこでの押印をお願いいたします。

あきる野市記入欄

交付年月日	所得分布の状況等を記入
年 月 日	
適用年月日	
年 月 日	
有効期限	
年 月 日	
処理欄	
調査日	

↓↓ ここから下は、記入は不要です ↓↓

<あきる野市記入欄>