

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)

矢板市長 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。

個人番号が不要な場合は、記入不要です。

| | | | | | | |
|--|---|---|-------------------------|------|---------------|------------------------------|
| フリガナ | ヤイタ タロウ | 被保険者番号 | 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 | | | |
| 被保険者氏名 | 矢板 太郎 | 個人番号 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 | | | |
| 生年月日 | 昭和〇年 〇月 〇日 | 性別 | 男 ・ 女 | | | |
| 住所 | 矢板市本町 5-4 | 連絡先 | 43-3896 | | | |
| 入所（院）した介護保険施設の所在地及び名称（※） | 特別養護老人ホーム 〇〇苑 矢板市本町 0000-1 | 連絡先 | 〇〇-〇〇〇〇 | | | |
| 入所（院）年月日（※） | 〇年 〇月 〇日 | （※）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 | | | | |
| フリガナ | ヤイタ ハナコ | 同じ世帯でなくとも、配偶者がいる場合は、「有」に丸をつけてください。 | | | | |
| 氏名 | 矢板 花子 | | | | | |
| 生年月日 | 昭和〇年 〇月 〇日 | | | | | |
| 住所 | 矢板市本町 5-4 | 個人番号 | 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 | | | |
| ① 該当する項目にレ点をつけてください。 | 市町村民税 | 課税 | 非課税 | | | |
| ② 受給している非課税年金がある場合には、該当する年金に丸をつけてください。 | <input type="checkbox"/> ①生活保護受給者/②市町村民税世帯非課税者であること <input checked="" 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。 <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 80 万円を超え、120 万円以下です。 <input type="checkbox"/> 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 180 万円を超えます。 | | | | | |
| 配偶者が「有」の場合、本人だけでなく、配偶者の合計の金額をそれぞれ記入してください。 | 預貯金額 | 〇〇〇円 | 有価証券（評価概算額） | 〇〇〇円 | その他（現金・負債を含む） | （負債）※ 〇〇〇円 ※内容を記入して下さい |

配偶者が「有」の場合、配偶者の住所・氏名・生年月日・課税状況を記入してください。本年1月1日時点の住所が現住所と異なる場合は、そちらの住所の記入をお願いします。

預貯金額・有価証券・その他に関しては資料1に説明がありますので、参考にしてください。

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 | 矢板 次郎 | 連絡先（自宅・勤務先） | 090-1111-2222 |
| 申請者住所 | 矢板市本町 5-4 | 本人との関係 | 長男 |

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。
- 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

矢板市長 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。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

<本人>

住所

矢板市本町 5-4

氏名

矢板 太郎

<配偶者>

住所

矢板市本町 5-4

氏名

矢板 花子