

介護保険負担限度額認定申請書

フリガナ			被保険者番号															
被保険者氏名			個人番号															
生年月日	明・大・昭 年 月 日生																	
住 所	電話番号																	
介護保険施設の所在地及び名称	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。																	
	電話番号																	
入所(院)年月日	年 月 日																	
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、記入不要です。															
配偶者に関する事項	フリガナ			生年月日	明・大・昭・平 年 月 日													
	氏 名			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のみ記入)																
	課税状況	市町村民税 課税 ・ 非課税																
収入等及び預貯金等に関する申告		☐	市町村民税課税層における食費・居住費の特例減額措置対象者 資産等申告書等を添付															
		☐	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															
	年金機構への登録住所 非課税年金受給者のみ (市区町村)	☐	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 82 . 65 万円以下です。 (受給している年金に。して下さい) 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。 かつ、預貯金等の合計が 650 万円 (夫婦の場合は 1650 万円) 以下です。 65 歳未満の場合、1000 万円 (夫婦の場合は 2000 万円) 以下です。以下同じ。															
		☐	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 82 . 65 万円を超え 120 万円以下です。 (受給している年金に。して下さい) かつ、預貯金等の合計が 550 万円 (夫婦の場合は 1550 万円) 以下です。															
		☐	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 120 万円を超えます。 (受給している年金に。して下さい) かつ、預貯金等の合計が 500 万円 (夫婦の場合は 1500 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。

(宛先) 綾瀬市長	通帳等を複数お持ちの場合はその全て	生活保護受給者は関係書類不要
上記のとおり関係書類(☐ 同意書 裏面になります) ・ ☐ 最終残高の日付から過去 2 か月分以上の入出金が記載されている部分の預金通帳等の写し 銀行等の名称・支店・口座番号・名義の分かる部分と、 最終の残高が分かる部分の写し 夫婦の場合は夫婦 2 人の通帳等の写し) 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。		
年 月 日		
申請者 住所		
氏名 (続柄) 電話番号		

- 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方を含みます。
- 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てください。
- その他、定期預金、有価証券、出資金等の資産がある場合は、この他に書類の提出が必要となる場合がありますので、御不明点がある場合は事前にお問い合わせください。
- 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。

【市記入欄】 別紙 (案) のとおり決定してよいでしょうか。

課長	担当総括者	担当員	起案者

起案日 . . .
決裁日 . . .
処理日 . . .

同 意 書

（宛先）綾瀬市長

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、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

（自署）

< 配偶者 > 配偶者がいない場合は記入不要です。

住所

氏名

（自署）

【市記入欄】

原 本 証 明 書

年 月 日

上記の同意書については、原本と相違ないことを証明します。

綾瀬市長