

記入例

介護保険 負担限度額認定申請書

令和〇年〇〇月〇〇日

いすみ市長 様

提出する日付をご記入ください

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		イスマ タロウ		介護保険法施行規則第83条の5第 号に係る申請	
被保険者氏名		夷隅 太郎		被保険者番号	
生年月日		昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日		個人番号	
住所		〒〇〇〇-〇〇〇〇 いすみ市 〇〇 〇〇〇番地		連絡先 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
入所(院)した介護保険施設の所在地及び名称(※)		〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市 〇〇区 〇〇町 〇〇〇番地 特別養護老人ホーム 〇〇〇園		連絡先 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
入所(院)年月日(※)		令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日		性別	
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	イスマ ハナコ		被保険者が施設等に入所(院)しており、住民登録地が別世帯の場合にご記入ください。 ※同居の場合は記入不要	
	氏名	夷隅 花子		本年1月1日の住民登録地が現住所と異なる場合に限りご記入ください	
	生年月日	昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日		配偶者有の場合、氏名をご記入ください	
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 いすみ市 〇〇 〇〇〇番地		【遺族年金・障害年金の受給がある方のみ】 受給している年金に〇をしてください	
	本年1月1日現在の住所(現住所と異なる場合)	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市 〇〇区 〇〇町 〇〇〇番地		預貯金等の合計額が説明欄の内容に該当する場合は「✓」を入れてください	
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	受給している全ての年金の保険者に〇をして下さい 日本年金機構 地方公務員共済 国家公務員共済		
	☐	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80.9万円以下です。(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80.9万円を超え、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、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1000万円(夫婦は2000万円)、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、③～⑤の方は1000万円(夫婦は2000万円)以下です。			
預貯金金額	2,345,000円	有価証券(評価概算額)	円	その他(現金・負債を含む)	(現金) ※ 600,000円 ※内容を記入して下さい

- ・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。
- ・預貯金額を記入し、通帳の写しを添付してください。(コピーの仕方は送付文の裏面参照。夫婦の場合は二人分)
- ・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。(ただし、書類の入手が容易な場合)
- ・「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「マイナス」をつけてください。
- ・記載欄に入りきらない場合は別紙にご記入のうえ、添付してください。

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。

被保険者本人以外が申請する場合にご記入ください

申請者氏名	夷隅 一郎	連絡先(自宅・勤務先)	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
申請者住所	いすみ市 〇〇 〇〇〇番地	本人との関係	長男

同意書

いすみ市長 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、いすみ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。

提出する日付をご記入ください

令和 年 月 日

<本人>

住所 いすみ市 ○○ ○○○番地

氏名 夷隅 太郎

※本人が自署しない場合は、記名押印してください

<配偶者>

住所 いすみ市 ○○ ○○○番地

氏名 夷隅 花子

※配偶者が自署しない場合は、記名押印してください

※夫婦ともに押印される場合は、印影のちがうものをお願いします

()