

負担限度額認定申請書

大鰐町長 様

令和 年 月 日

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			保険者番号	0	2	3	6	2	2
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	性別	男 ・ 女					
住所	〒		連絡先 ()						
入所（院）した介護保険施設の所在地及び名称（※）	名称	連絡先 ()							
	所在地	〒							
入所（入院）年月日（※）	年 月 日		（※）介護保険施設等に入所（院）していない場合は記載不要です。						
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						
	住所	〒		連絡先 ()					
	本年1月1日現在の住所（現住所と異なる場合）	〒							
	課税状況	市町村民税 課税 ・ 非課税							
収入等に関する申告	<input type="checkbox"/>		①生活保護受給者／②市町村民税非課税世帯である老齢福祉年金受給者						
	<input type="checkbox"/>		③市町村民税非課税世帯であって、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○してください。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。					受給している全ての年金の保険者に○してください。 日本年金機構 地方公務員共済 国家公務員共済 私学共済	
	<input type="checkbox"/>		④市町村民税非課税世帯であって、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市町村民税非課税世帯であって、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。						
<input type="checkbox"/>		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（夫婦は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。							
預貯金等に関する申告 ※通帳等写しは別添	預貯金合計	円	有価証券 (評価概算額)	円	その他 (現金・負債等)	() ※	円		

※内容を記入してください。

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			連絡先（自宅・勤務先）						
申請者住所	〒		本人との関係						

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通帳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居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。

※裏面の同意書も必ず記入してください。代理人が申請を行う場合は、裏面の委任状も記入してください。

同意書

大鰐町長様

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、大鰐町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

氏名

<配偶者>

住所

氏名

委任状

大鰐町長様

私は、介護保険負担限度額認定の申請に関する権限を、下記の受任者に委任します。

令和 年 月 日

<委任者>

住所

氏名

<受任者>

住所

氏名

（被保険者との関係： ）

※窓口で申請の場合、申請者、代理人の身分確認書類の提示をお願いします。