

令和 年度介護保険負担限度額認定申請書

年 月 日

例

施設やショートステイを使う方のお名前等をお書きください。

笛吹市長 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。

フリガナ	フエフキ タロウ	被保険者番号	0000123456
被保険者氏名	笛吹 太郎	個人番号	
生年月日	明・大・ 昭 1年 1月 1日	性別	男 ・ 女
住所	笛吹市石和町市部800		
利用する介護保険施設の種別	該当する番号に○をつけてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 1. 特別養護老人ホーム 2. 老人保健施設 3. 介護療養型医療施設 <input type="checkbox"/> 4. 地域密着型特別養護老人ホーム 5. ショートステイ 6. 介護医療院		

個人番号が分からない場合は記入不要です。

配偶者の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	配偶者（夫または妻）がいない場合は「無」に○をつけてください。
配偶者に関する事項	フリガナ	フエフキ ハナコ
	氏名	笛吹 花子
	生年月日	明・大・ 昭 2年 2月 2日
	住所	同上
	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 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 非課税	連絡先 090-1234-9876

収入等に関する申告	<input type="checkbox"/> ①生活保護受給者/②市町村民税世帯非課税である高齢者	ご本人の1年間の収入が、おおよそいくらからいか、当てはまるところにチェックをつけてください。
	<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】収入額、その他の各収入額の合計が120万円以下です。（受給している年金に○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、遺児年金を含む。	
	<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】収入額、その他の各収入額の合計が120万円以下です。	
預貯金等に関する申告 ※通帳等の写しは別添	<input checked="" 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】収入額、その他の各収入額の合計が120万円以下です。	ご本人と配偶者（夫または妻）の預貯金が、合計いくらかを記入してください。
	預貯金額 532,128 円 有価証券（評価概算額）	

※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	笛吹 次郎	連絡先	090-9876-5432
申請者住所	同上	本人との関係	子

注意事項

- この申請書における「お名前」欄には、申請者本人のお名前をお書きください。ご本人が記入する場合は、お名前を含まず。
- 預貯金等については、お名前を記入してください。お名前を記入しない場合は、通帳等の写しを添付してください。
- 書き切れない場合は、別紙に記入してください。
- 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。

窓口に来る方のお名前をお書きください。
※ケアマネの場合はここには書かないでください。

例

同意書

笛吹市長 殿

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>

(通常)

住所 笛吹市石和町市部800

氏名 笛吹 太郎

(成年後見人がついている場合)

住所 笛吹市石和町市部800

氏名 笛吹 太郎 成年後見人 山梨 次郎

<配偶者> (夫または妻)

(通常)

住所 笛吹市石和町市部800

氏名 笛吹 花子

(成年後見人がついている場合)

住所 笛吹市石和町市部800

氏名 笛吹 花子 成年後見人 山梨 次郎

- ・ 氏名は手書きしてください。（印字・スタンプ等不可）
- ・ 配偶者（夫または妻）が死去している場合、配偶者については記入不要です。
- ・ 成年後見人がついている場合、成年後見人の署名・印鑑押捺をお願いします。
後見人の住所を記載していただく必要はございません。
- ・ ご本人が書けない場合、親族・後見人等でしたら代筆可能です。