

介護保険負担限度額認定申請書

令和 年 月 日 申請された日にちを記入

(あて先)

羽島市長

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	ハシマ タロウ	被保険者番号	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0
被保険者氏名	羽島 太郎	個人番号											
生年月日	昭和10年 1月 1日	性別	男・女										
住所	羽島市竹鼻町55番地 連絡先058-392-1111												
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 連絡先058-392-1111												
入所(院)年月日 (※)	令和3年 4月 1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。											

申請されるご本人の状況をご記入ください。

配偶者の有無	有・無	配偶者の有無に必ず〇をつける	「配偶者に関する事項」
配偶者に関する事項	フリガナ	ハシマ ハナコ	
	氏名	羽島 花子	
	生年月日	昭和10年 4月 1日	
	住所	羽島市竹鼻町55番地 連絡先058-392-1111	
	本年1月1日現在の住所(現住所と異なる場合)	〇〇市△△町□□番地	本年1月1日現在の住所が異なる場合は必ず記入
課税状況	市民税 課税・非課税		

配偶者の有無で「有」に〇された方は、必ずご記入ください。
「無」の場合、記入は不要です。

収入等に関する申告	☐	①生活保護受給者／②市民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者				
	☐	③市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) ※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。(受給している年金に〇して下さい)				
	☐	⑤市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、その他の合計所得金額の合計額が年額120万円を超えます。(受給している年金に〇して下さい)				
預貯金等に関する申告 ※通帳等の写しは別添	☐	夫婦合算の金額を記入 金額については、預貯金等の残高の写しを添付				
	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

当てはまるところの□にチェック☑をしてください。
年間の合計額は、被保険者本人についてお答えください。

預貯金等について、当てはまれば☑をしてください。
☑をした方は、預貯金等の金額の記入をしてください。
配偶者有の場合は、夫婦の合算額を記入してください。
預貯金等の通帳の氏名・口座番号記載のページと最新の残高が印刷されているページのコピーを添付してください。(配偶者有の場合は、夫婦両方の通帳)

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 ※内容を記載してください

申請者氏名	連絡先(自宅・勤務先)
申請者住所	本人との関係

「申請書を提出する方」の氏名、住所、連絡先、ご本人との関係をご記入ください。配偶者の方が提出される場合もご提出ください。

- 注意事項
- (1) 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。
 - (2) 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。
 - (3) 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。
 - (4) 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。

※決定後、本人の現住所に送付しますが、送付先を変更したい場合はこちらにその旨ご記入ください。

書き方見本

同意書

(あて先)
羽島市長

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、羽島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。

年 月 日

申請された日にちを記入

<本人>

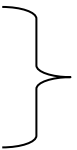
住所 羽島市竹鼻町55番地
氏名 羽島 太郎

<配偶者>

住所 羽島市竹鼻町55番地
氏名 羽島 花子



申請されるご本人の住所、氏名をご記入ください。



配偶者有の場合は、配偶者の住所、氏名をご記入ください。