

表面記入例

(申請書の裏面も記入してください。)

負担限度額認定申請書

令和 〇 年 〇 月 〇 日

負担限度額認定を申請します。

フリガナ	ヒガシヒロシマ ハナコ		被保険者番号	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
被保険者氏名	東広島 花子		個人番号												
生年月日	明・大・昭 〇 年 × 月 △△ 日生														
住所	〒739-●●●●● 東広島市西条栄町〇番〇号 電話番号() —														
入所(院)した介護保険施設の所在地及び名称(※)	〒 電話番号() —														
入所(院)年月日(※)	昭・平・令 年 月 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。														

配偶者の有無	有・無		「無」の場合、「配偶者に関する事項」については、記載不要です。												
フリガナ	ヒガシヒロシマ タロウ		被保険者番号(65歳以上の方)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
配偶者氏名	東広島 太郎		個人番号												
生年月日	明・大・昭・平 〇 年 × 月 ×× 日生														
住所	〒739-●●●●● 東広島市西条栄町〇番〇号 電話番号(082) XXX — XXXX														
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	☐	①生活保護受給者/本人及び世帯全員(世帯分離している配偶者を含む)が市町村民税非課税である老齢福祉年金受給者														
	☐	②本人及び世帯全員(世帯分離している配偶者を含む)が市町村民税非課税であって、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。														
	☐	③本人及び世帯全員(世帯分離している配偶者を含む)が市町村民税非課税であって、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。(受給している年金に〇して下さい)														
	☐	④本人及び世帯全員(世帯分離している配偶者を含む)が市町村民税非課税であって、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。(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	☐	預貯金、有価証券等の金額の合計が①の方は1,000万円(夫婦は2,000万円)②の方は650万円(夫婦は1,650万円)③の方は550万円(夫婦は1,550万円)、④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①～④の方は1,000万円(夫婦は2,000万円)以下です。 ※預貯金、有価証券にかかる通帳等の写しは別添のとおり														
	預貯金額	1, 234, 567 円				有価証券(評価概算額)	654, 321 円				その他(現金・負債を含む)	(現金)※ 123, 456 円 ※内容を記載してください				

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	西条 安芸	連絡先(自宅・勤務先)	090-XXXX-XXXX
申請者住所	東広島市●●町××◆丁目△ー△	本人との関係	子

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。
- 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。
- 同意書は家族以外の方が記入される場合には委任状が必要になります。

東広島市記入欄

転入	有・無	備 考
住民税	課税・非課税	(所得分布の状況など)
老齢福祉年金	有・無	
生活保護	有・無	☐ 代理権確認:委任状・被保険者証・その他
有効開始	R 年 月 日	☐ 申請者確認:個・免・旅・障・在・専・保・その他()
負担段階	1・2・3①・3②・4	☐ 番号確認:カード・職権

(裏面の同意書に記入をお願いします)

裏面記入例

(申請書の表面も記入してください。)

同意書

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、信託会社その他の機関に私及び配偶者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、照会することに同意します。

令和 ○年 ○月 ○日

〈本人〉

氏名	東広島 花子
住所	東広島市西条栄町○番○号

〈配偶者〉

氏名	東広島 太郎
住所	東広島市西条栄町○番○号

〈代筆者〉

氏名	西条 安芸
住所	東広島市●●町××◆丁目△ー△
本人との関係	子