

介護保険負担限度額認定申請書

年 月 日

（宛先）河内長野市長

次のとおり関係書類を添えて、食費・居住費（滞在費）に係る負担限度認定の申請をします。

フリガナ				被保険者番号											
被保険者氏名				個人番号											
生年月日	明・大・昭	年	月	日	性別	男 ・ 女									
住 所	〒 ー										電話番号（ ）	ー			
介護保険施設の所在地及び名称（※）	〒 ー										電話番号（ ）	ー			
入所（入院）年月日（※）	年	月	日	※介護保険施設へ入所（入院）していない場合、記入不要です。											

配偶者の有無	有 ・ 無	左記において「無」の場合、以下の「配偶者に関する事項」については記入不要です。														
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	個人番号										
	住 所	〒 ー										電話番号（ ）	ー			
	本年1月1日現在の住所（現住所と異なる場合）															
	課税状況	市民税 課税 ・ 非課税														

	収入等に関する申告		預貯金等に関する申告
<input type="checkbox"/>	生活保護受給者／市民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者	預貯金、有価証券等の金額の合計が <u>1000万円</u> （夫婦は2000万円）以下です。	受給している全ての年金の保険者に <input checked="" type="checkbox"/> してください。 <input type="checkbox"/> 日本年金機構 <input type="checkbox"/> 地方公務員共済 <input type="checkbox"/> 国家公務員共済 <input type="checkbox"/> 私学共済
<input type="checkbox"/>	市民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と合計所得金額と【遺族年金※・障害年金】収入額の合計額が <u>年額80万円以下</u> です。 （受給している年金に○してください。） ※寡婦年金、かん夫年金、母子年金、準母子年金、遺族年金を含みます。以下同じ。	預貯金、有価証券等の金額の合計が <u>650万円</u> （夫婦は1650万円）以下です。	
<input type="checkbox"/>	市民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と合計所得金額と【遺族年金・障害年金】収入額の合計額が <u>年額80万円超120万円以下</u> です。 （受給している年金に○してください。）	預貯金、有価証券等の金額の合計が <u>550万円</u> （夫婦は1550万円）以下です。	
<input type="checkbox"/>	市民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と合計所得金額と【遺族年金・障害年金】収入額の合計額が <u>年額120万円超</u> です。 （受給している年金に○してください。）	預貯金、有価証券等の金額の合計が <u>500万円</u> （夫婦は1500万円）以下です。	

預貯金、有価証券等の金額の合計を記載して下さい。	預貯金	円	有価証券（評価概算額）	円	その他（現金・負債を含む。）	円
--------------------------	-----	---	-------------	---	----------------	---

代理で申請される場合

申請者氏名	電話番号（ ） ー
申請者住所	被保険者との関係

市（保険者）記入欄

交付年月日	利 用 者	担 段	階
年 月 日			
備 考			

注意事項

- (1) この申請書における「配偶者」とは、世帯分離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所有している場合は、その全てを記入し、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、余白に記入するが別紙に記入の上、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

(裏面)

同意書

(宛先) 河内長野市長

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

<本人>

住所

氏名

<配偶者>

住所

氏名