

滝沢市介護保険負担限度額認定申請書

滝沢市長 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の申請をします。

		申請年月日	年	月	日		
申請者氏名	続柄（ ）						
申請者住所	電話番号						
フリガナ 被保険者氏名	保険者番号	0	3	2	1	6	9
	被保険者番号						
	個人番号						
生年月日	年	月	日				
住所	〒 電話番号						
介護保険施設の所在地及び名称（※）	〒 電話番号						
入所(院)年月日(※)	年	月	日	※介護保険施設に入所(院)しない場合には、記入は不要です			
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。					

※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。

配偶者に関する事項	フリガナ氏名	生年月日	年	月	日
		個人番号			
	住所	〒 電話番号			
	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市町村民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者
	<input 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（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）・障害年金】の ※当てはまるものに○をつけて下さい。 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。
	<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（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）・障害年金】の ※当てはまるものに○をつけて下さい。 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市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と【遺族年金（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）・障害年金】の ※当てはまるものに○をつけて下さい。 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。

段階	交付年月日	年	月	日	適用期間	年	月	日	～	年	月	日
----	-------	---	---	---	------	---	---	---	---	---	---	---

預貯金等に関する申告		<input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> <li>・預貯金、有価証券等の金額の合計が、表面②の方は1000万円（夫婦は2000万円）以下、③の方は650万円（夫婦は1650万円）以下、④の方は550万円（夫婦は1550万円）以下、⑤の方は500万円（夫婦は1500万円）以下です。</li> <li>・第2号被保険者（40歳以上64歳以下）の場合、③～⑤の方は1000万円（夫婦は2000万円）以下です。</li> </ul> ※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	氏名（口座名義）	金融機関名	支店・支所名	預貯金額
		銀行・農協 信用金庫		円
		銀行・農協 信用金庫		円
		銀行・農協 信用金庫		円
有価証券等	氏名	種類		評価概算額
				円
その他 (負債・現金等)	氏名	種類		金額
				円
				円

**※注意事項**

- (1) 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。
- (2) 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。
- (3) 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。

**※必要書類** 預貯金等の要件を確認できる次の書類などを添付してください。

- 預貯金（普通・定期等）…通帳の写し（銀行名・支店名・名義、申請日から2か月以内の最終残高が分かる部分、直近の年金振込が分かる部分、定期預貯金口座がある場合その有無がわかる部分）
- 有価証券（株式・国債等）…証券会社や銀行の口座残高の写し
- 負債（借入金・住宅ローン等）…借用書等

**同意欄**

滝沢市長様

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、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。

年 月 日

<本人>

住所

氏名

㊞

<配偶者>

住所

氏名

㊞

代筆者氏名（関係）

代筆理由