

介護保険負担限度額認定申請書

令和 ● 年 ● 月 ● 日

(申請先)

滝沢市長 様

記入は、消せないペン（ボールペン等）でお願いします。

次のとおり関係書類を添えて、(食費・日用品費・住宅費)に係る負担限度額認定を申請します。

フリガナ 被保険者氏名	タキザワ イチロウ	被保険者番号	0	0	0	0	0	1	2	3	4	5
	滝沢 一郎	個人番号	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
		生年月日	昭和 ● 年 ● 月 ● 日									
住 所	〒020-0692 滝沢市中鶴飼55番地						電話番号 019-684-2111					
入所(院)した 介護保険施設の 所在地及び名称 (※)	滝沢市中鶴飼55番地1 滝沢荘						電話番号 019-684-●●●●					
入所(院)年月日 (※)	令和● 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	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無		配偶者の氏名(※) 〇〇〇〇										
配偶者に関する事項	フリガナ	タキザワ ハナコ											
	氏名	滝沢 花子											
	生年月日	昭和● 年 ● 月 ● 日	個人番号	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
	住 所	〒 同上						電話番号 019-684-2111					
	本年1月1日現在の住所(現住所と異なる場合)	〒 □						電話番号					
課税状況	市町村民税 課税 ・ <input checked="" type="radio"/> 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 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・障害年金の収入額、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ください) ※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。										
	<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80.9万円以下です。										
	<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"/>	⑥預貯金、有価証券(夫婦は2,000万円)、③の方は650万円、⑤の方は500万円 ※第2号被保険者の方は1,000万円(夫婦は2,000万円)以下です。										
	預貯金額	1,234,567 円	有価証券(評価概算額)	円	その他(現金・負債を含む)	円	(負債) ※	▲500,000 円 ※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、以下の記載は不要です。

申請者氏名	滝沢 太郎	連絡先(自宅・勤務先)	019-684-●●●●
申請者住所	〒020-0692 滝沢市中鶴飼55番地2	本人との関係	長男
認定結果	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> その他(〒)		
送付先	※郵便で申請する場合で、被保険者住所以外へ送付を希望する場合は必ずご記入ください。		

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を指します。
- 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、最も多いものを記載してください。
- 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は、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。

ご家族様が申請される場合又は郵便で申請される際にご本人様のご住所以外への送付を希望する場合は必ずご記入ください。

同意書

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。

令和●年●●月●●日

日付は申請日と同じ
日付でお願いします。

<本人>

住所 **滝沢市中鶴飼55番地**

氏名 **滝沢 一郎**

<配偶者>

住所 **滝沢市中鶴飼55番地**

氏名 **滝沢 花子**

(代筆者：**滝沢 太郎** (続柄：**長男**))

代筆の場合は代筆者とご関係
をご記入ください。