

介護保険負担限度額認定申請書

記入例

新規 更新 再申請

○年○月○日

芽室町長 あて

↑申請年月日を記入ください。

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	×△○ タロウ	被保険者番号	0 0 0 0 0 1 2 3 4 5
被保険者氏名	芽室 太郎	個人番号	
生年月日	明・大・⓪ **年 **月 **日	性別	Ⓜ ・ 女
住所	〒082-**** 芽室町**条**丁目**番地** 電話番号 62-****		
利用事業所の所在地及び名称	現在入所している（または予定）施設名を記入のうえ、下段の「利用サービス種類」にし点を記入ください。 ↓施設の電話番号を記入ください。 電話番号		
利用サービス種類	<input type="checkbox"/> 施設入所（特養、老健、医療院など） <input type="checkbox"/> 短期入所 <input type="checkbox"/> 未定		
入所(予定)年月日	昭・平・Ⓞ **年 **月 **日 ← 施設入所年月日を記入ください。		
収入等に関する申告	<input type="checkbox"/> 市町村民税世帯非課税（生活保護受給者及び境界層該当者含む） <input type="checkbox"/> 課税層特例（この場合、別途申告書の添付が必要です。）		

申請者氏名	芽室 一郎	本人との関係	長男
申請者住所	代理で申請する場合は、代理の方の住所と電話番号を記入ください。 電話番号 **-****		

配偶者の有無	Ⓞ ・ 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。	
配偶者に関する事項	住民登録上の世帯	<input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 別世帯（町内在住） <input type="checkbox"/> 別世帯（町外在住）	
	フリガナ	×△○ ハナコ	生年月日
	氏名	芽室 花子	明・大・⓪ ××年 ××月 ××日
	住所	〒082-**** 芽室町**条**丁目**番地** 電話番号 62-****	
本年1月1日現在の住所（現住所と異なる場合）	〒 (配偶者が別世帯で住民票が町外の場合、住所地の非課税証明書の提出が必要となりますので、申請時までにご準備ください。)		市町村民税課税状況 課税 ・ 非課税

預貯金等に関する申告	被保険者氏名		配偶者氏名	
	芽室 太郎		芽室 花子	
預貯金額 (普通・定期) <small>右欄に預金通帳の金融機関名と支店名、預貯金額(残高)を記入のうえ、通帳の写しを添付してください。</small>	金融機関及び支店名	預貯金額	金融機関及び支店名	預貯金額
	〇〇銀行▲▲支店	***, ***円	××金庫■支店	***, ***円
	××金庫■支店	**, ***円		円
有価証券等	種類	評価概算額	種類	評価概算額
		円		円
		円		円
その他 (現金、負債等を含む)	種類	金額	種類	金額
		円		円
		円		円
合計	***, ***円		***, ***円	

◎ 裏面もご記入ください。

芽室町記入欄

交付年月日	年 月 日	生活保護	あり・なし	境界層該当	あり・なし
適用年月日	年 月 日	世帯の課税状況	課税 () ・ 非課税		
有効期限	年 月 日	資産の状況	基準以下(单身 万円以下, 夫婦 万円以下) ・ 基準超		
判定結果	承認 ・ 不承認	負担割合	第 (1 ・ 2 ・ 3① ・ 3②) 段階 ・ 第4段階特例減額		

(表面からの続き)

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。
- (5) 利用者負担第 4 段階の特例減額申請の際は、別途資産等申告書及び要件を満たす添付書類が必要となります。

同意書

芽室町長 あて

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、貴町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 ← 申請年月日を記入ください。

<本人>

住所 芽室町**条**丁目**番地**

氏名 芽室 太郎 印

<配偶者>

住所 芽室町**条**丁目**番地**

氏名 芽室 花子 印