

介護保険負担限度額認定申請書

令和 年 月 日

高 梁 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を申請します。

フリガナ				被保険者番号					
被保険者氏名				個人番号					
				性別	男 ・ 女				
生年月日	明 ・ 大 ・ 昭			年	月	日			
住 所	〒 連絡先								
入所(院)した 介護保険施設の 所在地及び名称 (※)	〒 連絡先								
入所(院)年月日(※)	昭・平・令			年	月	日	<input type="checkbox"/> (※)ショートステイを利用している場合は、左欄にチェックをしてください。		

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。						
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	〒 連絡先							
本年1月1日現在の住所 (現在の住所と異なる場合)	〒								
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"/> 生活保護受給者/市町村民税非課税世帯である老齢福祉年金受給者(第1段階)			受給している全ての年金の 保険者に「○」をしてください。 日本年金機構 地方公務員共済 国家公務員共済 私学共済
	<input type="checkbox"/> 市町村民税非課税世帯であって、合計所得金額・課税年金収入額・ 非課税年金(※遺族年金・障害年金)収入額の合計額が年間80万円以下です。(第2段階) ※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"/> 市町村民税非課税世帯であって、合計所得金額・課税年金収入額・ 非課税年金収入額の合計額が年間80万円超120万円以下です。(第3段階①)			
	<input type="checkbox"/> 市町村民税非課税世帯であって、合計所得金額・課税年金収入額・ 非課税年金収入額の合計額が年間120万円を超えます。(第3段階②)			
預貯金等に関する申告	<input type="checkbox"/> 預貯金、有価証券等の金額の合計が1,000万円(夫婦は2,000万円)以下です。(第1段階)			
	<input type="checkbox"/> 預貯金、有価証券等の金額の合計が650万円(夫婦は1,650万円)以下です。(第2段階)			
	<input type="checkbox"/> 預貯金、有価証券等の金額の合計が550万円(夫婦は1,550万円)以下です。(第3段階①)			
	<input type="checkbox"/> 預貯金、有価証券等の金額の合計が500万円(夫婦は1,500万円)以下です。(第3段階②)			
	※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	有価証券 (評価概算額)	その他 () ※ (現金・負債を含む) 円		

※内容を記入して下さい

申請者が被保険者本人の場合には、下記については記載は不要です。

申請書提出者 (代行業所名)	連絡先(自宅・勤務先)
申請書提出者住所	本人との関係

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。
- 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。

被保険者(本人)確認欄			
番号 確認		身元 確認	

同意書

高梁市長 様

介護保険負担限度額認定のために必要があるときは、私及び私の属する世帯の世帯員について、公簿等で課税状況等を調査すること、また、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、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

〈 本人 〉

住所

氏名

〈 配偶者 〉

住所

氏名

代筆者氏名

続柄()

◎申請書を提出する前にもう一度ご確認ください。

- 申請書に記名しましたか。
- 配偶者の有無は記入しましたか。
- 配偶者のいる方は、配偶者に関する事項を記入しましたか。
- 預貯金等に関する申告は記入しましたか。(配偶者分も含む)
- 申告した預貯金等の内容が確認できる通帳のコピー等を添付しましたか。
 - ①銀行名・支店名・口座番号・名義の分かる部分(例えば、表紙を開いた部分)
 - ②最終の取引日と残高が分かる部分(申請日の2ヶ月前以降の取引日)(配偶者のいる方は、配偶者分のコピーも必要です)
- 同意書に記名していますか。
 - (配偶者のいる方は、配偶者の記名も必要です)

高梁市 記入欄	受付窓口 <input type="checkbox"/> 高梁 <input type="checkbox"/> 有漢 <input type="checkbox"/> 成羽 <input type="checkbox"/> 川上 <input type="checkbox"/> 備中 <input type="checkbox"/> その他()		受付年月日 令和 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 配偶者の記載	<input type="checkbox"/> 同意書 (配偶者)	<input type="checkbox"/> 押印 (配偶者)	<input type="checkbox"/> 通帳等の写し (配偶者)
	備考	承認 ()	決定日	入力
		不承認	令和 年 月 日	