

<記入例>

介護保険負担限度額認定申請書

令和 4年 2月 1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	タカハシ タロウ	被保険者番号	5 4 1 0 0 0 1 0 2 5
被保険者氏名	高梁 太郎	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3
		性別	男 ・ 女
生年月日	明 ・ 大 ・ 昭	10年 10月 25日	
住所	〒716-0036 高梁市松原通2043番地 連絡先0866-21-0299		
入所(院)した介護保険施設の所在地及び名称(※)	〒 <b>入所または利用している施設を記入してください。ショートステイの場合、チェックを入れてください。</b>		
入所(院)年月日(※)	昭・平・令	年 月 日	(※)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	タカハシ ハナコ	
	氏名	高梁 花子	
	生年月日	明・大・昭 15年 3月 7日	個人番号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 1 1
	住所	〒716-0036 高梁市松原通2043番地 連絡先0866-21-0299	
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 checked="" 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)	※預貯金、有価証券にかかる通帳等の写しは別添のとおり ・本人および配偶者の預貯金等の額を記入して下さい。 (有価証券 評価概算額) (現金・負債を含む) ※
	<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 checked="" 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)	
預貯金額	3,000,000円	50,000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	<b>代理で提出する場合には記入してください。</b> 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

**住所、氏名をご記入ください。**

氏名

**配偶者がいる場合は、配偶者の方の記入も必要**

〈 配偶者 〉

住所

氏名

**代筆される場合、ご記入ください。**

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	