

介護保険負担限度額認定申請書

令和 年 月 日

(申請先)

松原市長 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。

受付者

フリガナ			被保険者番号	000000
被保険者氏名			個人番号	
生年月日	明・大・昭	年	月	日
住所	〒		電話番号	
入所（院）した介護保険施設の所在地及び名称（※）	〒		電話番号	
入所（院）年月日（※）	昭・平・令	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。

配偶者に関する事項	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。	
	フリガナ					
	氏名					
	生年月日	明・大・昭	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※・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80万円以下です。（受給している年金にOLして下さい。以下同じ。） ※ 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【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※・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120万円を超えます。			
預貯金等に関する申告 ※通帳等の写しは添別	<input type="checkbox"/>	預貯金、有価証券等の金額の合計が②の方は1000万円（夫婦は2000万円）、③の方は650万円（同1650万円）、④の方は550万円（同1550万円）、⑤の方は500万円（同1500万円）以下です。 ※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。			
	預貯金額	円	有価証券 (評価概算額)	円	その他 (現金・負債を含む)

※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、下記について記載は不要です。

申請者氏名	連絡先（自宅・勤務先）
申請者住所 〒	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。

【令和4年8月改訂】

【裏面あり】

同意書及び代筆申請書

松原市長 殿

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 _____

申請者が被保険者本人の場合には、下記について記載は不要です。

介護保険負担限度額認定に係る申請書類の記入に際して、下記の理由により、本人に代わり代筆します。

代筆者氏名 _____

本人との続柄 _____

代筆理由 入所(院)中のため 記入が困難なため その他()

委任状

私は、介護保険負担限度額認定申請書に係る申請について、下記の者を代理人に委任します。

代理人住所:

代理人氏名:

続柄:

被保険者住所:

被保険者氏名:

印

※個人番号を記載する場合のみ、委任状が必要となります。

個人番号を記載しない場合は、未記載の理由を記入してください。

個人番号未記載理由: 個人番号が不明のため 個人番号を記入したくないため
その他()