

記 入 例

介護保険負担限度額認定申請書

記入日をいれる。

令和 7 年 8 月 1 日

石巻市長 宛

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	イシノマキ タロウ	被保険者番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
被保険者氏名 (申請者)	石巻 太郎	個人番号										
生 年 月 日	明・大・昭 5 年 1 月 1 日	被保険者番号は、通知に記載されています。 なお、個人番号の記載は不要です。										
住 所	石巻市穀町14-1 電話番号 0225-95-1111											
入所(院)した介護保険 施設の所在地及び名称 (※)	特別養護老人ホーム ○○園 電話番号 0225-00-0000											
入所(院)年月日 (※)	昭・平・令 2 年 10 月 1 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	☒ 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、記入不要です。									
配偶者に関する事項	フリガナ	イシノマキ ハナコ	個人番号									
	氏 名	石巻 花子	生 年 月 日	明・大・昭・平 5 年 12 月 31 日								
	住 所	石巻市穀町14-1 電話番号 0225-95-1111										
	市町村民税 賦課期日現在の 住所	【対象年(※)1月1日時点の住所が、現在と異なる場合に記入】 ※申請が1~7月の場合は前年							本年1月1日(申請が1月から7月 までの場合は前年1月1日)時点の 住所を記入してください。			
	課 税 状 況	市町村民税 課税 ・ ☒ 非課税										

収 入 等 に 関 する 申 告	非課税年金受給	☒ 有 ・ ☐ 無		「有」の場合は、以下の「年金の種類」について、当てはまるものに○をしてください。								
	非課税年金の種類	遺族年金	☒ 障害年金	年金保険者	☒ 日本年金機構 ・ 国家公務員共済 ・ 地方公務員共済 ・ 私学共済							
✓をつける。 預 貯 金 等 に 関 する 申 告	預貯金、有価証券にかかる通帳等の写しは別添のとおりです。 預貯金、有価証券等の金額の合計は、以下のとおりで間違いありません。											
	「年金収入等※」80万9千円以下の場合 単身 650万円、夫婦1, 650万円以下 「年金収入等※」80万9千円超120万円以下の場合 単身 550万円、夫婦1, 550万円以下 「年金収入等※」120万円超の場合 単身 500万円、夫婦1, 500万円以下 「第2号保険者(40歳以上64歳以下)」の場合 単身1, 000万円、夫婦2, 000万円以下 ※【年金収入等】公的年金等収入金額(非課税年金を含みます。) + その他の合計所得金額											
	預貯金額	100,000 円		有価証券 (評価概算額)	300,000 円		その他(現金・ 負債を含む)	(内容・現金) 10,000 円				

被保険者以外の方が提出する場合、下記について記入してください。

提出者氏名 石巻 一郎	連絡先(自宅・勤務先) 090-XXXX-XXXX
提出者住所(事業所がある場合は、事業所名及び所在地) 石巻市穀町14-1	本人との関係 長男

- (1) この申請書における「成年後見人」は、成年後見登記に関する登記事項証明書の写しも添付してください。
- (2) 遺族年金には、寡妻・寡夫の年金も含まれます。
- (3) 預貯金等については、本人・配偶者の通帳(複数ある場合はすべて・定期預金も含む)の合計額を記入してください。
- (4) 書き切れない場合は、別紙に記入してください。
- (5) 虚偽の申告により、認定額が決定した場合、認定額に基づき、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場合があります。

保険者 確認欄	送付先が設定されている住所以外への郵送希望の場合、備考欄 にその旨を記入してください。	受 付	入 力	確 認
------------	--	-----	-----	-----

※裏面の同意書も記入してください。

同意書

(宛先) 石巻市長

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、石巻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 7年 8月 1日

記入日を入れる。

<本人>

住所 石巻市穀町14-1

氏名 石巻 太郎

<配偶者>

住所 石巻市穀町14-1

氏名 石巻 花子

住所・氏名を記入してください。
押印は不要ですが、必ず署名をお願いします。