

記入例

介護保険負担限度額認定申請書

令和3年 8月 1日

石巻市長 宛

記入日をいれる。

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	被保険者番号は、介護保険被保険者証に記載されています。									
	(押印は不要ですが、被保険者が申請者の場合は、署名をお願いします。)												
生年月日	明・大・昭	5年1月1日	性別	男・女									
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	個人番号の記入は不要です。							
	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(現住所と異なる場合)	【令和3年1月1日時点の住所が、現在と異なる場合に記入】										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	<input checked="" type="checkbox"/> 日本年金機構 <input checked="" type="checkbox"/> 国家公務員共済 <input checked="" type="checkbox"/> 地方公務員共済 <input type="checkbox"/> 私学共済								
預貯金等に関する申告	<input checked="" type="checkbox"/>	預貯金、有価証券にかかる通帳等の写しは別添付とさせていただきます。預貯金、有価証券等の金額の合計は、以下のとおりとさせていただきます。 「年金収入等※」80万円以下の場合 万円、夫婦1650万円以下 「年金収入等※」80万円超120万円以下 万円、夫婦1550万円以下 「年金収入等※」120万円超の場合 万円、夫婦1500万円以下 「第2号保険者(40歳以上64歳以下)」の 万円、夫婦2000万円以下 ※【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)	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(事業所が提出する場合、事業所名及び所在地)	石巻市穀町14-1	本人との関係	長男

- この申請書における
 - 遺族年金には、寡婦年金
 - 預貯金等については、
 - 書き切れない場合は、
 - 虚偽の申告により不正
- 成年後見人の方が申請の場合、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。
- 預貯金額は、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。
- 支給額に基づき、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ことがあります。

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。

(裏面)

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3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。
押印は不要ですが、署名をお願いします。