

# 記入例

## 介護保険負担限度額認定申請書

申請書を記入する日→

年 月 日

入所（院）関係書類を添えて、食費・居住費（滞在額）に係る負担限度額認定を申請します。

フリガナ	イナシキ タロウ	被保険者番号	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
被保険者氏名	稲敷 太郎	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3
生年月日	明・大・昭 12 年 1 月 1 日	性別	男・女											
住 所	〒300-0595 稲敷市犬塚1570番地													
	連絡先 029-892-2000													
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 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	イナシキ ハナコ													
	氏 名	稲敷 花子													
	生年月日	明・大・昭 2 年 2 月 2 日	個人番号	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6
	住 所	〒300-0595 稲敷市犬塚1570番地													
		連絡先 029-892-2000													

※ 平成28年8月から、収入に非課税年金を勘案するた  
め、遺族年金や障害年金を受給されている場合は、収入  
に関する申告欄に種別をご申告ください。

課税状況	市町村民税 課税 ・ 非課税
------	----------------

収入等に関 する申告	<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	受給している全 ての年金の保険者 に お し て 下 さい <b>日本年金機構</b> 地方公務員共済 国家公務員共済 私学共済
	<input checked="" 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○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	<input checked="" 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）	円

※内容を記入してください

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	稲敷 市郎	連絡先（自宅・勤務先・携帯）	029-892-2000
申請者住所	稲敷市犬塚1570-1	本人との関係	子

### 注意事項

- (1) ※ 預貯金等に関する申告について
- (2) ・ 預貯金等の確認のため、通帳等の写し（配偶者の分も）を添付してください。
- (3) ・ 写しは、銀行名・支店・口座番号・名義の分かるページと直近2ヶ月分の残高がわかるページを提出し  
てください。
- (4)

ください。  
支給

記入例

同意書

稲敷市長

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、稲敷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 稲敷市犬塚1570番地1

氏 名 稲敷 太郎

<配偶者>

住 所 稲敷市犬塚1570番地1

氏 名 稲敷 花子