

介護保険 負担限度額認定申請書

記入例

令和 3年 8月 1日

南房総市長 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。

		介護保険法施行規則第83条の5第 1 号に係る申請												
フリガナ	ナンソウ ハナコ	被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6		
被保険者氏名	南 総 花 子	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	0
生年月日	明・大・ <input checked="" type="radio"/> ××年××月××日	性別	男 ・ <input checked="" type="radio"/>											
住 所	〒299-2492 南房総市〇〇町〇〇××番地	連絡先	0470-××-××××											
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 〇〇〇〇〇	連絡先	0470-××-××××											
入所（院）年月日 （※）	令和2年4月1日	（※）介護保険施設に入所（院）していない場合及び												

配偶者の有無	有 ・ <input checked="" type="radio"/>	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													
	氏 名													
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	個人番号											
	住 所													
	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					受給している全ての年金の保険者に○して下さい  <input checked="" type="checkbox"/> 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 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。					
預貯金等に関する申告 ※通帳等の写しは別添	<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	2,500,000円	有価証券 (評価概算額)	0円	その他 (現金・負債を含む)	(現金)※ 50,000円 ※内容を記入して下さい	

申請者が被保険者の場合には、下記について記載は不要です。

申請者氏名	南 総 房一	連絡先（自宅・勤務先）	090-××××-××××
申請者住所	南房総市谷向100番地	本人との関係	子

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。

## 同意書

記入例

南房総市長 宛

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、南房総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

〈本人〉

住所 **南房総市〇〇町〇〇××番地**  
**特別養護老人ホーム 〇〇〇〇〇**  
氏名 **南総 花子**

〈配偶者〉

住所  
氏名