

介護保険負担限度額等に関する認定申請書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

草加市長 宛て

住所 草加市○○町**番地
 申請者 氏名 草加 太郎 続柄（本人）
 電話・FAX番号 048（9**）***

申請者は本人（被保険者）でなくとも構いません。

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	ソウカ タロウ	被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
氏名	草加 太郎	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
生年月日	T (S) ○ 年 ○ 月 ○○ 日	性別	(男) ・ 女
住所	〒340-**** 草加市○○町**番地		
連絡先	電話・FAX番号 048 (9**	個人番号(マイナンバー)を記入し証明書類を添付してください。 ※記入が難しい場合は空欄で構いません。	
利用施設の所在地及び名称(※)	草加市○○町○○番地○ 特別養護老人ホーム ○○		
入所年月日(※)	○年 ○月 ○○日	※介護保険施設に入所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 ※「無」の場合は、以下の記載は不要です。

1月1日時点の住所と現住所が異なる場合は、1月1日時点の住所をご記入ください。

住	ソウカ ハナコ	生年月日	S ▲▲ 年 ▲ 月 ▲ 日
連絡先	草加 花子	個人番号	
本年1月1日現在の住所(現住所と異なる場合)	〒340-**** 草加市○○町**番地	申請時の住所が、同年1月1日の住所と異なる場合に記入してください。	市町村民税の課税状況 課税 ・ (非課税)

収入・預貯金等に関する申告

本人(被保険者)の年間の収入状況及び預貯金等で該当する項目に☑を入れて下さい。

<input type="checkbox"/>	生活保護受給者/市町村民税世帯非課税である高齢福祉年金受給者
<input type="checkbox"/>	預貯金、有価証券等の金額の合計が1,000万円(夫婦は2,000万円)以下
<input checked="" type="checkbox"/>	市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と合計所得金額と【遺族年金※(障害年金)収入額の合計額が年額80万円以下の方(受給している年金に○してください) ※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"/>	預貯金、有価証券等の金額の合計が650万円(夫婦は1,650万円)以下 ※1
<input type="checkbox"/>	市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と合計所得金額と【遺族年金※(障害年金)収入額の合計額が年額80万円超120万円以下の方(受給している年金に○してください)
<input type="checkbox"/>	預貯金、有価証券等の金額の合計が550万円(夫婦は1,550万円)以下 ※1
<input type="checkbox"/>	市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と合計所得金額と【遺族年金※(障害年金)収入額の合計額が年額120万円超の方(受給している年金に○してください)
<input type="checkbox"/>	預貯金、有価証券等の金額の合計が500万円(夫婦は1,500万円)以下 ※1
預貯金額	3,300,090 円
有価証券(評価概算額)	円
その他(現金・負債を含む) (タンス貯金)	100,000 円

※1 第2号被保険者(65歳未満の方)は預貯金等の合計が1,000万円(夫婦は2,000万円)以下

本人(被保険者)・配偶者の所有する全ての預貯金の合計額をご記入ください。

預貯金等を複数所の写しを添付してするか又は別紙に者介護サービス費

預貯金預貯金以外で本人(被保険者)・配偶者の所有する対象資産の額・株数をご記入ください。(株式・国債・タンス貯金・ローン等)

の規定に基づき、支給された額及び最大2倍の加算

同意書

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、信託会社その他の機関に私及び配偶者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、照会することを同意します。

年 月 日

代筆の場合でも、必ず署名が必要です。
(配偶者有の場合は配偶者も必要です)

<本人>

住所 草加市高砂1-1-1
特別養護老人ホーム ○○
氏名 草加 太郎

<配偶者>

住所 草加市谷塚1-1-1
氏名 草加 花子

本人・配偶者が、身体の状態等により署名できないため、本人・配偶者の意思を確認のうえ、私が本人・配偶者に代わって、その署名を代筆しました。

<署名代筆者>

住所 ○○市○○1丁目○-○
氏名 草加 小太郎
続柄 子

本人・配偶者署名を代筆していただいた場合は、代筆者の署名が必要です。
※自署の場合は不要。