

裏面も記入が必要です

# 記入例

## 介護保険負担限度額認定申請書

令和 ○年 ○月 ○日

里庄町長 あて

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	サトショウ 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	里庄 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 5年 1月 23日	性別	男											
住所	里庄町里見○○○○-○														
入所(院)した介護保険施設の所在地及び名称	里庄町新庄△△△ 特別養護老人ホーム △△荘														
入所(院)年月日	昭・平・令	31年 4月 2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、「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	サトショウ ハナコ														
	氏名	里庄 花子														
	生年月日	明・大	昭 7年 3月 3日	個人番号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	9	8	7
	住所	里庄町浜中□□-□														
	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"/>	生活保護受給者／市町村民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者												
	市町村民税世帯非課税者であって、年金収入額【障害年金・遺族年金含む】と合計所得金額の合計が <input type="checkbox"/> 年額120万円を超えます。 <input checked="" type="checkbox"/> 年額80万円超120万円以下です。 <input type="checkbox"/> 年額80万円以下です。													
	非課税年金の有無と種類 ※労災・恩給・弔慰金・給付金などは非課税年金に含まれません <b>有</b> ( <b>遺族年金</b> ・ <b>障害年金</b> ) / 無													
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1000万円（夫婦は2000万円）以下です。 ※預貯金、有価証券にかかる通帳等の写しは別添のとおりに記入してください。												
	預貯金額	800万	円	有価証券 (評価概算額)	0	円	その他 (現金・負債を含む)	( )	※	0	円			

申請書提出者 (代行事業所名)	里庄 花子	電話番号	0865-64-□□□□
申請書提出者住所	里庄町浜中□□-□	本人との関係	妻

### 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
- 預貯金等については、同じ種類の預貯金等を複数所有している場合は、そのすべてを
- 書ききれない場合は、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、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。

・預貯金等の額を記入してください。  
 ・配偶者がいる場合は、本人と配偶者の合計額を記入してください。  
 ・複数通帳等を持たれている場合は、それら全ての合計額を記入してください。  
 ・記入した額を確認できる通帳等の写しを必ず添付してください。

交付年月日	配偶者	なし ・ 本人世帯内に有り
年 月 日	課税状況	本人世帯課税 ・ 本人世帯非課税 ・ 配偶者世帯非課税
適用年月日	預貯金等	単身 (500万円 ・ 550万円 ・ 650万円 ・ 1,000万円以下)
年 月 日		夫婦 (1,500万円 ・ 1,550万円 ・ 1,650万円 ・ 2,000万円以下)
有効期限	収入+所得	80万円以下 ・ 80万円超120万円以下 ・ 120万円超
令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	判定	非該当 ・ 第1段階 ・ 第2段階 ・ 第3段階① ・ 第3段階②

# 記入例

## 同意書

里庄町長 あて

介護保険負担限度額認定のために必要があるときは、私及び私の属する世帯の世帯員について、公募等で課税状況を調査すること、また、官公署、年金保険者又は銀行、信託会社その他関係機関（以下、「銀行等」という。）に私及び配偶者（内縁関係の者を含む。以下同じ。）の課税状況や年金額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、町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 ○年 ○月 ○日

<本人>

住所 里庄町里見○○○○-○

氏名 里庄 太郎

<配偶者>

住所 里庄町浜中□□-□

氏名 里庄 花子

住所、氏名をご記入ください。  
配偶者がいる場合は、配偶者の方の同意も必要ですので、その場合には配偶者の方の住所、氏名をご記入ください。

申請書を提出する前にもう一度ご確認ください。

- 申請書に記名をしていますか？
- 配偶者の有無は記入しましたか？
- 配偶者がいる方は、配偶者に関する事項を記入しましたか？
- 収入や預貯金等に関する申告は記入しましたか？
- 申告した預貯金等の内容が確認できる書類の写し等を添付しましたか？

【通帳の場合】

①銀行名・支店名・口座番号・名義のわかる部分（例えば表紙を開いた部分）

②最終の取引日と残高がわかる部分

（配偶者がいる方は、配偶者のコピーも必要です）

- 同意書に記名をしていますか？  
（配偶者がいる方は、配偶者の記名押印も必要です）

- 配偶者の住民票が町外にあり町外の被保険者である場合は、配偶者の市町村民税非課税証明書を添付していますか？（該当する場合のみ必要です）

記入漏れがないかなど、提出前にご確認ください。