

介護保険負担限度額認定申請書

年 月 日

（宛先）志摩市長

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			被保険者番号																
被保険者氏名			個人番号																
			生年月日		年 月 日														
住 所	電話番号																		
入所（院）した 介護保険施設の 所在地及び名称 （※）	電話番号																		
入所（院）年月日 （※）	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、記入不要です。																			
配偶者に関する事項	フリガナ																						
	氏 名																						
	生 年 月 日	年 月 日										個人番号											
	住 所	電話番号																					
	住民税賦課期 日現在の住所 （現住所と異 なる場合）																※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	住民税 課税 ・ 非課税																					

収 入 等 に 関 す る 申 告	☐	生活保護受給者／住民税世帯非課税である高齢福祉年金受給者															受給している年金			
	☐	住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 82 万 6 千 5 百円以下です。（受給している年金に○して下さい） ※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。															※受給している全 ての年金に☑をし てください ☐ 日本年金機構 ☐ 地方公務員共済 ☐ 国家公務員共済 ☐ 私学共済			
	☐	住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 82 万 6 千 5 百円を超 120 万円以下です。（受給している年金に○して下さい）																		
	☐	住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 万円を超えます。（受給している年金に○して下さい）																		
預 貯 金 等 に 関 す る 申 告	1. 預貯金、有価証券等の金額の合計が										2. 預貯金、有価証券にかかる通帳等の写しは別添のとおり									
	☐	1, 000 万円（夫婦は 2, 000 万円）以下です。										預貯金額		有価証券 （評価概算 額）		その他（現金・負債を含む）※ 内容を記入してください。 （ ）※ 円				
	☐	650 万円（夫婦は 1, 650 万円）以下です。																		
	☐	550 万円（夫婦は 1, 550 万円）以下です。																		
☐	500 万円（夫婦は 1, 500 万円）以下です。																			

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		連絡先（自宅・勤務先）
提出者住所		本人との関係

注意事項

(1) 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。

(2) 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。

(3) 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。

(4) 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。

志摩市 記入欄	
------------	--

同 意 書

(宛先) 志摩市長

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、志摩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

氏名

<配偶者>
住所

氏名