

介護保険負担限度額認定申請書

令和 3 年 4 月 1 日

(申請先) 安芸高田市長

申請日を記入

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	アキタカ タロウ	被保険者番号	3810000012
被保険者氏名	安芸高 太郎	個人番号	123450098765
生年月日	昭和 23 年 4 月 1 日	性別	男 ・ 女
住 所	〒 731-0501 安芸高田市吉田町吉田730番地 連絡先 0826-42-5618		
入所(院)した 介護保険施設の 所在地及び名称 (※)	〒 731-0000 安芸高田市吉田町吉田0000番地 特別養護老人ホーム安芸高田 連絡先		
入所(院)年月日 (※)	令和 3 年 4 月 1 日生	(※)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」を記入する。		
配偶者に関する事項	フリガナ	アキタカ ハナコ	配偶者がいる場合は、 配偶者に関する事項を記入	
	氏 名	安芸高 花子		
	生年月日	昭和 24 年 9 月 1 日	個人番号	123400009876
	住 所	〒 731-0501 安芸高田市吉田町吉田791番地 連絡先 0826-47-1281		
	本年1月1日 現在の住所 (現住所と異なる 場合)	本年1月1日の住所と、現在の住所が異なる場合のみ記入		
課税状況	市町村民税 課税 ・ 非課税	該当する方に○		

申請する ところに チェック	<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高齢福祉年金受給者				
	<input 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。(受給している受給している場合は○) (同じ。) ※ 寡婦年金、かん夫年金、母子年金、遺族年金を含みます。以下同じ。				
収入等に関する 申告	<input checked="" 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。				
預貯金等の 合計額を 記入し、 条件に該 当してい る場合は チェック	<input 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550万円(夫婦は1100万円)、 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2000万円)以下です。				
	<input checked="" type="checkbox"/>	現金や負債等がある場合は 内容と額を記入				
	預貯金額	0000 円	有価証券 (評価概算額)	0000 円	その他 (現金・負債 を含む)	(現金)※ 0000 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	安芸高 花子	連絡先(自宅・勤務先)	0826-47-1281
申請者住所	〒 731-0501 安芸高田市吉田町吉田791番地	本人との関係	妻

注意事項

申請者が本人以外の場合は記入

- この申請書における「配偶者」としては、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。

《裏面もご記入ください》

同意書

安芸高田市長 様

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、貴安芸高田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。

申請日を記入

令和 3 年 4 月 1 日

<本人>

本人の住所と氏名を記入 ※住民票上の住所

住所

氏名

配偶者がいる場合は、配偶者の住所と氏名を記入 ※同上

<配偶者>

住所

氏名

本人・家族以外が同意書サインを代筆する場合は記入

代筆 福祉 太郎（施設職員）