

介護保険負担限度額認定申請書

裏面も必ず記入

令和 年 月 日

三木市長様

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	0	0	0	0							
被保険者氏名		個人番号 (マイナンバー)											
生年月日	大・昭 年 月 日	電話番号	-										
被保険者住所													
申請時の状況	1. 施設入所 2. ショートステイ利用 3. その他(入院中・( ))												
入所した 介護保険施設の 所在地及び名称(※)	電話番号 - -											(※)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。	
入所年月日(※)	平成・令和 年 月 日												

配偶者の有無	有 ・ 無	* 「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。 * 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	個人番号 (マイナンバー)											
	氏名	生年月日	大, 昭, 平 年 月 日生										
	住所	電話番号 - -											
	R4年1月1日現在の住所 (現住所と異なる場合)												
課税状況	市町村民税が 課税 ・ 非課税 (いずれかに○)												

収入等に関する 申告 (該当する区分に☑)	<input type="checkbox"/>	① 生活保護受給者	①なし									
	<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。	預貯金等の基準額 ③単身 650万円 (夫婦1,650万円)以下									
	<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。(受給している年金に○してください)	④単身 550万円 (夫婦1,550万円)以下									
	<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。(受給している年金に○してください)	⑤単身 500万円 (夫婦1,500万円)以下									
預貯金等に関する 申告 ※通帳等の写しは別添	<input type="checkbox"/>	預貯金、有価証券等の金額の合計が上記「預貯金等の基準額」以下です。 (ただし、64歳以下の③~⑤の基準額は1,000万円(夫婦2,000万円)以下)										
(該当する場合は☑を入れ、金額を記入)	預貯金額(定期含む)		有価証券(評価概算額)				その他(現金・負債を含む)					
	円		円				現金、預金、負債、(※ )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		連絡先(電話番号)	-										
申請者住所		被保険者との関係											

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。**

市記入欄	保険料滞納	有 ・ 無	要介護認定	有( )・ 無	課税年金	( )円
	生活保護	有 ・ 無	負担限度額区分	1・2・3①・3②	非課税年金	( )円

# 同意書

三木市長 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かまいません。

令和 年 月 日

<本人>

住所

氏名

<配偶者>

住所

氏名

代筆者 \_\_\_\_\_

(本人との関係) \_\_\_\_\_

※ 電子申請の場合は、この「同意書」に記入の上、「通帳等の写し」とともに、画像ファイル又はPDFファイルで添付してください。