

(オモテ面)

記入の際は、黒のボールペンを使用してください。
消えるインクのペンや、鉛筆での記入はお控えください。

負担限度額認定申請書

南巨摩郡身延町長 様

令和〇 年 〇 月 〇 日

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		ミノヲ タロウ		保険者番号		193656	
被保険者氏名		身延 太郎		被保険者番号		3650000000	
生年月日		大正・昭和 〇〇年 〇月 〇日		個人番号		1111111111	
住所		〒409-3304 身延町切石117番地1		連絡先		0556-20-4611	
入所施設及び 介護施設 の名称		〒 すこやか荘		施設名称のみの記載でかまいません。 ショートステイや、入所していない場合は記入不要です。		連絡先	
入所施設 年月日		令和 〇年 〇月 〇日		（※）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。 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。			
配偶者の有無		有 ・ 無					
配偶者に関する事項	フリガナ	ミノヲ ハナコ					
	氏名	身延 花子		配偶者がいる場合のみ記入してください。 ※配偶者の通帳の写し等の添付が必要となります。			
	生年月日	昭和〇〇年 〇月 〇日					
	住所	身延町切石117番地1		連絡先		0556-20-4611	
	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	☐ 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						
	☐ 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80.9万円以下です。 （受給している年金に○して下さい。以下同じ。） ※寡婦年金、かん大年金、母子年金、準母子年金、遺児年金を含みます。以下同じ。						
	☒ 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80.9万円を超え、120万円以下です。		あてはまるものにチェック✓				
	☐ 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。						
預貯金等に関する申告	☒ 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650万円（同1650万円）、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（夫婦は2000万円）以下です。						
	預貯金額 1,234,567 円	有価証券（評価額算額） 876,000 円	その他（現金・負債を含む） 現金 100,000 円				

個人番号が分からない場合は記入不要です。

施設名称のみの記載でかまいません。
ショートステイや、入所していない場合は記入不要です。

配偶者がいる場合のみ記入してください。
※配偶者の通帳の写し等の添付が必要となります。

該当するものを持っていない場合、「0」を記入してください。

配偶者を含めた預貯金の合計金額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	身延 一郎	連絡先（自宅・勤務先） 090-0000-0000
申請者住所	身延町切石 000 番地	本人との関係 長男

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
○ 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
○ 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。

申請書を提出する方（窓口に来られた方）の
氏名・住所・連絡先・本人との関係を記入してください。

**裏面もありますので、
忘れずに記入・押印してください。**

記載例

(ウラ面)

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（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。

身延町長 あて

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

<本人>

住 所 : 身延町切石117番地1

氏 名 : 身 延 太 郎



<配偶者>

配偶者がいる場合のみ記入・押印してください。

住 所 : 身延町切石117番地1

氏 名 : 身 延 花 子



※必ず押印してください