

# 記入例

(関係)

## 介護保険負担限度額認定申請書

年 月 日

(申請先)

東海村長 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	トウカイ ハナコ	被保険者番号	0 0 0 0 0 1 2 3 4 5
被保険者氏名	東海 花子	個人番号	
生年月日	昭和10年 10月 10日	性別	男・ <b>女</b>
住所	東海村東海三丁目7番1号 連絡先 029-282-1711		
入所(院)した介護保険施設の所在地及び名称(※)	東海村東海〇丁目△番地□号 連絡先 029-000-0000		
入所(院)年月日(※)	平成28年 1月 1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	<b>有</b> ・無	左記において「無」の場合は、以下の「配偶者に関する事項」は記載不要です。				
配偶者に関する事項	フリガナ	トウカイ タロウ	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <b>※ 配偶者がいない場合は、「無」を○で囲み、「配偶者に関する事項」の記入は不要です。</b> </div>			
	氏名	東海 太郎				
	生年月日	昭和8年 8月 8日			個人番号	
	住所	東海村東海三丁目7番1号 連絡先 029-282-1711				
	本年1月1日現在の住所(現住所と異なる場合)	1月1日現在の住所が上記と異なる場合のみ記入ください。				
課税状況	市町村民税 課税	・	<b>非課税</b>	配偶者の課税状況について、どちらかに○をつけてください。		

収入・預貯金等について、該当するものに「レ点」をつけてください。	<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】収入額、その他の合計所得金額の合計額が年額80万円(受給している年金に○してください。以下同じ。)			
	<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】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。			
預貯金等に関する申告 ※通帳等の写しは別添	<input checked="" 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【 <b>遺族年金</b> ※・障害年金】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。			
	<input checked="" type="checkbox"/> 預貯金、有価証券等の金額の合計が②の方は1,000万円(夫婦は2,000万円)、③の方は650万円(同1,650万円)、④の方は550万円(同1,550万円)、⑤の方は500万円(同1,500万円)以下です。			
預貯金額	1,000,000円	有価証券(評価概算額)	500,000円	その他(現金・負債を含む) ( ) ※ 0円

申請者が被保険者本人の場合は記載不要です。

申請者氏名	東海 太郎	029-282-1711
申請者住所	東海村	関係 夫

**※ 家族やご親族など、本人以外の方が申請する場合ご記入ください。**

### 注意事項

※本人名義の全ての通帳の写しを添付してください。配偶者がいる場合は配偶者の分もお願いします。  
 また、預貯金額に記入した金額と通帳の残高が一致しているか確認し、申請日から直近2ヵ月以内の取引状況が記載されたページから最終残高が記載されたページまでと、銀行名・口座番号・口座名義人が確認できるページを併せて添付してください。

## 同意書

東海村長 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、貴村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。

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

<本人>

住所 東海村東海三丁目7番1号

氏名 東海 花子

<配偶者>

住所 東海村東海三丁目7番1号

氏名 東海 太郎

※ 配偶者がいる場合は、夫婦それぞれ記入してください。  
（単身の場合、本人の欄のみ記入してください。）