

様

記入例

(関係)

## 介護保険負担限度額認定申請書

令和×年 ×月 ×日

熊本県玉名郡南関町長 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	なんかん たろう	被保険者番号	0	0	0	0	0	1	2	3	4	5		
被保険者氏名	南関 太郎	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3
生年月日	昭和××年 ××月 ××日	性別	男・女											
住所	〒861-0803 南関町大字関町1316番地 連絡先 0968-53-1111													
入所(院)した介護保険施設の所在地及び名称(※)	〒861-0837 南関町大字上長田×××番地 施設名〇〇 連絡先 0968-53-XXXX													
入所(院)年月日(※)	令和××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	なんかん はなこ																								
	氏名	南関 花子																								
	生年月日	昭和××年 ××月 ××日	個人番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1											
	住所	南関町大字関町1316番地												連絡先 0968-53-XXXX												
	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	<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 checked="" 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。以下同じ。) ※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。																						
	<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。																						
	<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。																						
預貯金等に関する申告	<input checked="" 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	1,000,000円	有価証券(評価概算額)	円																			その他(現金・負債を含む)	(現金)※ 1,000,000円 ※内容を記入して下さい

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	南関 次郎	連絡先(自宅・勤務先)	090-1234-5678
申請者住所	同上	本人との関係	子

注意事項

- ※「通帳等の写し」を必ずご添付ください。
- 
- 提出書類に不備がある場合は、受付できませんので、記入漏れや添付書類漏れがないようご注意ください。
- 

は内縁関係の者を含みます。  
すべてを記入し、通帳等の写しを添付してください。  
は、介護保険法第22条第1項の規定に基づき、支給

# 同意書

熊本県玉名郡南関町長 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。

令和×年 ×月 ×日

<本人>

住所 南関町大字関町 1 3 1 6 番地

氏名 南関 太郎

<配偶者>

住所 南関町大字関町 1 3 1 6 番地

氏名 南関 花子

**※必ず同意書をご記入ください。**

本人および配偶者に成年後見人等がいる場合は、成年後見人等の住所、氏名をご記入の上、登記事項証明書等、代理権を証する書類を添付してください。