

※提出前に記載抜かりがないか、別添チェックリストでご確認ください。

負担限度額認定申請書

記載例

吾川郡いの町長 様

令和 3 年 7 月 1 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	イノ タロウ	保険者番号		3	9	3	8	6	8							
被保険者氏名	伊野 太郎	被保険者番号	0	0	0	0	0	1	2	3	4	5				
		個人番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1		
生年月日	明・大・昭 12年 3月 4日	性別	男・女													
住所	〒 781 - 2192 いの町1700-1 連絡先 893 - 3810															
入所（院）した 介護保険施設 の所在地及び 名称（※）	〒 781 - 2110 いの町1400番地 偕楽荘 連絡先 892 - 1086															
入所（院） 年月日（※）	平成28年 4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	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、記載不要です。														
配偶者に関する 事項	フリガナ	イノ ハナコ														
	氏名	伊野 花子														
	生年月日	明・大・昭 13年 4月 5日	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	
	住所	いの町1700-1 連絡先 893 - 3810														
	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老齢福祉年金受給者															
	<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〇して下さい。以下同じ。） ※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。															
	<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。															
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【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、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 （評価概算額）	0	円	その他 （現金・負債 を含む）	（負債）※ △200,000	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	伊野 一郎	連絡先（自宅・勤務先）	893-0231
申請者住所	いの町1700-1	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、世帯分離をしている配偶者又は内縁関係の者を含みます。

本人及び酒配偶者の預貯金全額が確認できる通帳の写し（最新まで記帳済のもので、①残高が分かるページ（定期含む）と②表紙（氏名・口座番号がわかるページ）のコピー）を必ず添付してください。

※虚偽の申告により支給を受けた場合、支給額及び最大2倍の加算金を返還していただくことがあります。

※裏面の同意書にも記入、押印してください。



同意書

(宛先) いの町長

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、いの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3年 7月 1日

<本人> ※自書（代筆可）

住所 いの町1700-1

氏名 伊野 太郎

<配偶者> ※自書（代筆可）

住所 いの町1700-1

氏名 伊野 花子

代筆 伊野 一郎

※代筆の場合記入