

※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。

介護保険負担限度額認定申請書

記載例

吾川郡いの町長 様

令和 8 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 被保険者氏名	イノ タロウ		被保険者番号		0000012345									
	伊野 太郎		個人番号		012345678901									
			生年月日		明・大・昭12年3月4日									
住 所	いの町1700-1				電話番号 893-3810									
入所(院)した 介護保険施設 の所在地及び 名称(※)	いの町1400番地 偕楽荘				電話番号 893-3810									
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		123456789012						
	住 所	いの町1700-1				電話番号 893-3810								
	本年1月1日 現在の住所 (現住所と異 なる場合)	世帯の課税状況を 選択してください												
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82.65万円以下です。(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82.65万円を超え、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 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。													
	<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	1,234,567 円			有価証券 (評価概算額)	0 円			その他 (現金・負債 を含む)	(現金)※ 500,000 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

本人及び酒引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。

※裏面の同意書にもご記入ください。



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 8 年 7 月 1 日

<本人>

住所 いの町1700-1

氏名 伊野 太郎

<配偶者>

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