

介護保険負担限度額認定申請書

● 年 ● 月 ● 日

記入例

欄を添えて、食費・居住費（滞在費）に係る負担限度額認定を申請します。
の算定にあたり、公簿等により世帯の所得状況等の確認を受けることに同意します。

申請者	フリガナ	コマエ 太郎	被保険者番号	
	被保険者氏名	狛江 太郎	個人番号	
	生年月日		個人番号（マイナンバー）をご記入ください。窓口にご提出の際は個人番号のわかるものと身分証明書をお持ちください。郵送の場合には、個人番号がわかるものの写しを提出してください。	
	住所			
	入所（院）した介護保険施設の所在地及び名称（※）	〒	（※）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。	
入所（院）年月日（※）				

自動で印刷がされていない場合は、対象となる被保険者ご本人の情報をご記入ください。

個人番号（マイナンバー）をご記入ください。窓口にご提出の際は個人番号のわかるものと身分証明書をお持ちください。郵送の場合には、個人番号がわかるものの写しを提出してください。

配偶者の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無	（左記において無の場合は以下の「配偶者について」は記載不要です。）		
配偶者について	フリガナ	コマエ ハナコ		
	氏名	狛江 花子		
	生年月日	明・大・昭	5 年 5 月 5 日	個人番号
	住所	狛江市和泉本町5-4-3		
	本年1月1日現在の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ		
課税状況	市区町村民税	課税	<input checked="" type="radio"/> 非課税	電話番号

配偶者について記入してください。配偶者には、世帯分離している配偶者又は内縁関係のものを含まず。

あてはまる場所にしてください。

収入等に関する申告	<input type="checkbox"/>	①生活保護受給者/市町村民税世帯非課税である高齢福祉年金受給者	遺族年金・障害年金の収入がある場合は、○で囲み、金額に含めます。	受給している全ての年金の保険者に○をして下さい	
	<input checked="" type="checkbox"/>	②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、その年額80万円以下です。（受給している年金に○して下さい） ※ 寡婦年金、かん夫年金、母子年金、準母子年金、遺児年金			
	<input type="checkbox"/>	③市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と合計所得金額と【遺族年金・障害年金】収入額の合計額が年額80万円を超え、120万円以下です。			
	<input type="checkbox"/>	④市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と合計所得金額と【遺族年金・障害年金】収入額120万円を超えます。			
預貯金等に関する申告 ※通帳等の写しは別添	<input checked="" type="checkbox"/>	預貯金、有価証券等の金額の合計が①の方は1000万円（夫婦は2000万円）、②の方は650万円（同1650万円）、③の方は500万円（同1500万円）、④の方は1000万円（夫婦は2000万円）以下です。 ※第2号被保険者以下です。			
	預貯金額	(ア) 7,654,321 円	有価証券（評価概算額）	(イ) 0 円	その他（現金・負債を含む）
連絡先氏名（本人以外の場合）	(続柄)		電話番号	()	

遺族年金・障害年金の収入がある場合は、○で囲み、金額に含めます。

受給している全ての年金の保険者に○してください。

預貯金が該当の金額にあてはまる場合はしてください。

受給している全ての年金の保険者に○をして下さい
日本年金機構
地方公務員共済
国家公務員共済
私学共済

・被保険者と配偶者の資産について、合計額を記入してください。表面の(ア)(イ)(ウ)の金額と裏面の合計額(ア)(イ)(ウ)は一致させてください。
・明細は、裏面の「預貯金等に関する申告」に記入してください。

裏面も記入してください！

- 注意事項
- この申請書における「配偶者」については、世帯分離している配偶者又は世帯分離していない配偶者を指します。
 - 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る場合は、それぞれを別々に申告してください。
 - 書き切れない場合は、余白に記入してください。
 - 虚偽の申告により不正に特定入所者介護費等が支給された場合は、第1項の規定に基づき、支給された額及び最大2倍の返還を求められます。

注意：裏面に続きますので、裏面も必ずご記入ください。