

介護保険負担限度額認定申請書

下松市長 様 令和 年 月 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	被保険者番号														
被保険者氏名	個人番号														
生 年 月 日	明・大・昭 年 月 日														
住 所	電話番号														
入所（院）した 介護保険施設の 所在地及び名称（※）	電話番号														
入所（院）年月日（※）	昭・平・令 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」については記載不要です。											
配偶者に関する事項	フリガナ			個人番号											
	氏 名			生 年 月 日	明・大・昭 年 月 日										
	住 所	電話番号													
	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				預 貯 金 等 に 関 す る 申 告				
☐	生活保護受給者／ 市町村民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者			☐	預貯金、有価証券等の金額の合計が <u>1000万円（夫婦は2000万円）以下</u> です。 ※預貯金、有価証券にかかる通帳等の写しは別添のとおり			
☐	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 <u>82.65万円以下</u> です。（受給している年金に〇して下さい） ※寡婦年金、かん夫年金、母子年金、準母子年金、遺児年金を含みます。以下同じ。			☐	預貯金、有価証券等の金額の合計が <u>650万円（夫婦は1650万円）以下</u> です。 ※預貯金、有価証券にかかる通帳等の写しは別添のとおり			
☐	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 <u>82.65万円を超え120万円以下</u> です。（受給している年金に〇して下さい）			受給している全ての年金の保険者に〇して下さい 日本年金機構 地方公務員共済 国家公務員共済 私学共済	☐	預貯金、有価証券等の金額の合計が <u>550万円（夫婦は1550万円）以下</u> です。 ※預貯金、有価証券にかかる通帳等の写しは別添のとおり		
☐	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 <u>120万円を超えます</u> 。（受給している年金に〇して下さい）				☐	預貯金、有価証券等の金額の合計が <u>500万円（夫婦は1500万円）以下</u> です。 ※預貯金、有価証券にかかる通帳等の写しは別添のとおり		
①預貯金額		円	②有価証券 (評価概算額)	円	③その他 (現金・負債を含む)		円	

※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	連絡先（自宅・勤務先）
申請者住所	本人との関係

注意事項
(1) この申請書における「配偶者」については、別世帯の配偶者又は内縁関係の者を含みます。
(2) 虚偽の申告により不正に特定入所者介護サービス費等の支給を受けた場合には、介護保険法第22条第1項の規定に基づき、支給された額及び最大2倍の加算金を返還していただくことがあります。

下松市記入欄（記入しないでください。）

利用者負担段階	食 費 :	段階	審 査	
	居住費 :	段階	本人世帯	非課税 ・ 課税
添付書類確認	☐ 同意書 ☐ 通帳等の写し	配偶者	非課税 ・ 課税	
		資 産	範囲内 ・ 超過	

適用期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日	課長	課長補佐	係長	担当
決定日	令和 年 月 日				
決定	承認 ・ 非承認				

同 意 書

下松市長 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、貴市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

氏名

〔配偶者〕

住所

氏名

収入等申告書

1 預貯金等（本人と配偶者等）

金融機関名	支店名 (ゆうちょ銀行 の場合は記号)	口座番号 (ゆうちょ銀行 の場合は番号)	口座名義人 (○で囲む)	残高 (円)	市確認欄
			本人・配偶者		
			本人・配偶者		
			本人・配偶者		
			本人・配偶者		
			本人・配偶者		
			本人・配偶者		
			本人・配偶者		
合 計 ①					

2 有価証券等

金融機関名	支店名	口座番号	口座名義人 (○で囲む)	残高 (円)	市確認欄
			本人・配偶者		
			本人・配偶者		
			本人・配偶者		
			本人・配偶者		
合 計 ②					

3 その他

現金

現金等（タンス預金）	本 人		
	配偶者		

負債

貸 主	名 目	対象 (○で囲む)	残高 (円)	市確認欄
		本人・配偶者		
		本人・配偶者		
合 計 ③				

※ 預貯金、有価証券等にかかる通帳等の写しを添付してください。

※ 負債分は、預貯金等から差し引きますので、借用証書等の写しを添付してください。

※ 配偶者が前年 1 月 1 日に他市に居住している場合、税の証明を添付していただくことがあります。