

(申請先)

申請書記入例

介護保険負担限度額認定申請書

年 月 日

千代田区長 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 被保険者氏名	チヨダ タロウ	被保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	千代田 太郎	個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
		生年月日	〇年 〇月 〇日
住 所	〒102-XXXX 千代田区九段南〇丁目〇番〇号	電話番号	03-5211-4336
入所(院)した 介護保険施設の 所在地及び名称 (※)	〒102-XXXX 千代田区〇〇〇〇 〇丁目〇番 特別養護老人ホーム〇〇〇	電話番号	03-〇〇〇〇-XXXX
入所(院)年月日 (※)	〇年 〇月 〇日	(※)介護保険施設以外に施設に入所している場合は、入所施設名・施設の住所をご記入下さい。 (ショートステイの場合は記入不要です。)	

わからない等、記入が困難な場合は空欄でも受け付けます。

ご入所されている施設名・施設の住所をご記入下さい。(ショートステイの場合は記入不要です。)

配偶者の有無	有 ・ 無	配偶者の有無が「無」の場合、以下の「配偶者に関する事項」については、起債不要です。		
配偶者に関する事項	フリガナ			
	氏 名	千代田 はな子	事実婚、世帯分離している配偶者も含まれます。	
	生 年 月 日	〇年 〇月 〇日	個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	住 所	〒102-XXXX 千代田区九段南〇丁目〇番〇号	連絡先	03-5211-4336
	本年1月1日現在の住所(現在の住所と異なる場合)		連絡先	
課税状況	市長村民税	非課税	配偶者の方の課税状況をご記入下さい。千代田区以外の方は非課税証明を添付して下さい。	

わからない等、記入が困難な場合は空欄でも受け付けます。

配偶者の方の課税状況をご記入下さい。千代田区以外の方は非課税証明を添付して下さい。

収入等に関する申告	<input type="checkbox"/> ①生活保護受給者 / ②区市町村住民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者		
	<input type="checkbox"/> ③市町村住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80.9万円以下です。(受給している年金に〇してください) ※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。		
	<input checked="" type="checkbox"/> ④市町村住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80.9万円を超え、120万円以下です。	非課税年金を受給されている方は年金の種類にもマルをして下さい。	
預貯金等に関する申告 ※通帳等の写しは添付して下さい	<input checked="" type="checkbox"/> ⑤市町村住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】の収入額が年額80.9万円を超え、120万円以下です。	負債はマイナスで記入します。(記載される場合は、本人名義の借入書を添付して下さい)	
	預貯金等に関する申告 ※通帳等の写しは添付して下さい	預貯金額	有価証券(評価概算額)

該当する項目にチェックを入れて下さい。

該当の方は必ずチェックを入れて下さい

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	千代田 さくら	申請先(自宅・勤務先)	090-〇〇〇〇-XXXX	
申請者住所	千代田区九段南〇丁目〇番〇号	申請書や添付書類の内容について確認させて頂く場合があります。	との関係	長女

被保険者本人以外が申請書を提出する場合、必ず記入してください。申請書や添付書類の内容について確認させて頂く場合があります。

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。
- 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、その全てを記入し、通帳等の写しを添付してください。
- 書き切れない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入の上添付してください。
- 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。

同意書

千代田区長 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、千代田区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。

○年 ○月 ○日

本人 住所 千代田区九段南○丁目○番○号

氏名 千代田 太郎

配偶者 住所 千代田区九段南○丁目○番○号

氏名 千代田 はな子

成年後見人が申請する場合、氏名は「千代田 太郎 成年後見人 ○○ ○○」と記入してください。
住所は、登記事項証明書に記載のある成年後見人の住所を記入してください。

【区記入欄】

Large empty area for district registration, shaded light green.