

介護保険負担限度額認定申請書

記入例

(申請先)

南箕輪村長様

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。

被保険者情報は事前に記入されています

①配偶者の有無（同居・別居問わず）

有の場合は全ての項目を記入してください。

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			
	氏名			
	生年月日	個人番号		
住所	〒	連絡先		

②収入等に関する申告

該当するものにチェックしてください。
分からなければ空欄のままで結構です。

収入等に関する申告	☐	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
	☐	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。
	☐	④市町村民税世帯非課税者であって、収入額、その他の合計所得金額の合計額が

③預貯金等に関する申告

収入等に関する申告②～⑤に該当する方はチェックをし、
預貯金額、有価証券、現金の額を記入してください。

預貯金等に関する申告	☐	収入額、その他の合計所得金額の合計額が
	☐	収入額、その他の合計所得金額の合計額が
	☐	000万円（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

④通帳等の写し(コピー)をご提出ください。

(1)表紙を開いたページ

(2)最新の日付と残高が分かるページ

※口座が複数ある場合や配偶者が有の場合、配偶者名義も含め全口座について提出が必要です。

⑤申請者情報

被保険者本人以外が申請される場合、申請者
について記入してください。

注意事項

- (1) この申請書に添付する書類は、申請者の氏名、住所、生年月日、性別、婚姻状況、収入額、その他の合計所得金額の合計額、預貯金等の額、有価証券の額、現金の額、その他を記載してください。
- (2) 申請書に添付する書類は、申請者の氏名、住所、生年月日、性別、婚姻状況、収入額、その他の合計所得金額の合計額、預貯金等の額、有価証券の額、現金の額、その他を記載してください。
- (3) 申請書に添付する書類は、申請者の氏名、住所、生年月日、性別、婚姻状況、収入額、その他の合計所得金額の合計額、預貯金等の額、有価証券の額、現金の額、その他を記載してください。
- (4) 申請書に添付する書類は、申請者の氏名、住所、生年月日、性別、婚姻状況、収入額、その他の合計所得金額の合計額、預貯金等の額、有価証券の額、現金の額、その他を記載してください。

申請者又は内縁関係の者を含みます。
は、そのすべてを記入し、通帳等の写し
してください。
た場合には、介護保険法第22条第1項
どくことがあります。

同意書

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、年金保険者または銀行、信託会社その他の機関に私および配偶者の課税状況および保有する預貯金ならびに有価証券等

⑥被保険者の住所、氏名を記入してください。

配偶者が有の場合、配偶者についても記入してください。

令和 年 月 日

<本人>

住 所

氏 名

<配偶者>

住 所

氏 名

南 箕 輪 村 処 理 欄

	☐ 第1 段階	☐ 第2 段階	☐ 第3 段階	☐ 非該当	端末確認	申請入力	認定入力
所属世帯 課税状況 等	☐ 非課税 世帯	☐ 課税 世帯	☐	配偶者の課税状況 および資産の勘案 により、非該当	適用年月日	有効期限	交付年月日

受 付