

介護保険負担限度額認定申請書

年 月 日

(申請先) 東松島市長

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	性別	男・女		
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(※)		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。			
課税状況	市町村民税	課税	・	非課税	(生活保護受給 有・無)			

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、記入不要です。				
配偶者に関する事項	フリガナ							
	氏名							
	生年月日	明・大・昭	年	月	日	個人番号		
	住所	□被保険者の住所と同じ						
		電話番号						
	本年1月1日現在の住所(現住所と異なる場合)	□被保険者の住所と同じ						
課税状況	市町村民税	課税	・	非課税	(生活保護受給 有・無)			

収入等に関する申告	<input type="checkbox"/>	①生活保護受給者/市町村民税非課税世帯である老齢福祉年金受給者	受給している全ての年金の保険者に○してください。 日本年金機構 地方公務員共済 国家公務員共済 私学共済			
	<input 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 万円以下です。(受給している年金に○して下さい。)				
	<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。(受給している年金に○して下さい。)				
	<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】収入額の合計額が年額 120 万円を超えます。(受給している年金に○して下さい。)				
預貯金等に関する申告	<input type="checkbox"/>	預貯金等の資産の合計額は、基準額以下です。 第1号被保険者の①の場合、単身 1,000 万円(夫婦は 2,000 万円)以下 ②の場合、単身 650 万円(夫婦は 1,650 万円)以下 ③の場合、単身 550 万円(夫婦は 1,550 万円)以下 ④の場合、単身 500 万円(夫婦は 1,500 万円)以下 第2号被保険者(40歳~64歳)の場合、単身 1,000 万円(夫婦は 2,000 万円)以下 ※預貯金、有価証券にかかる通帳等の写しは別添のとおり				
	預貯金額	円	有価証券(評価概算額)	円	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	電話番号(自宅・携帯・勤務先)
申請者住所	本人との関係

注意：裏面に続きますので、裏面も必ずご記入ください

(裏)

注意事項

- (1) 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。
- (2) 遺族年金については、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。
- (3) 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、そのすべてを記入し、通帳等の写しを添付してください。
- (4) 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。
- (5) 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

東松島市長 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、貴市長の報告要求に対し、銀行等から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

〈被保険者本人〉

住所 _____

氏名 _____

〈配偶者〉

住所 _____

氏名 _____