

記入例

介護保険 負担限度額認定申請書

令和3年7月2日

館山市長 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。

		介護保険法施行規則第83条の5第 号に係る申請										
フリガナ	タテヤマ タロウ	被保険者番号	0	0	0	0	0	1	2	3	4	5
被保険者氏名	館山 太郎	個人番号	個人番号の記入は不要です									
生年月日	昭和10年10月10日	性別	男									
住所	館山市北条1145番地	連絡先	0470-00-0000									
入所(院)した介護保険施設の所在地及び名称()	特別養護老人ホーム 0000	施設に入所(院)している場合は記入してください。(ショートステイ利用は記入不要です)										
入所(入院)年月日()	令和3年0月0日	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	【配偶者の有無】 婚姻届を提出していない内縁関係の場合や、長期の別居状態の場合、世帯が別の配偶者がいる場合も「有」になります。									
フリガナ	タテヤマ ハナコ											
氏名	館山 花子											
生年月日	昭和11年11月11日	個人番号										
住所	館山市北条1145番地	配偶者がいる場合は「氏名」「生年月日」「住所」を記入してください。 1月1日時点の住所と現住所が異なる場合は1月1日の住所を記入してください。										
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】 収入等の区分が不明な場合は、チェックなしで構いません。	収入等に関する申告	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80万円を超え、120万円以下です。	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80万円を超え、120万円以下です。	日本年金機構 地方公務員共済 国家公務員共済 私学共済
【収入等に関する申告】 収入等の区分が不明な場合は、チェックなしで構いません。	収入等に関する申告	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80万円を超え、120万円以下です。	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80万円を超え、120万円以下です。	日本年金機構 地方公務員共済 国家公務員共済 私学共済

【預貯金等に関する申告】 ・配偶者がいる場合は、夫婦合計額の預貯金額等を記入してください。(内縁関係・世帯別の配偶者も含む) ・添付書類(通帳コピー)と金額が合致しているか確認してください。	預貯金等に関する申告	0円	有価証券(評価概算額)	0円	その他(現金・負債を含む)	現金 10万円
---	------------	----	-------------	----	---------------	---------

申請者氏名	館山 花子	連絡先(自宅・勤務先)	0470-00-0000
申請者住所	館山市北条1145番地	本人との関係	妻

注意事項

- (1) この申請書における「配偶者」について
- (2) 預貯金等については、同じ種類の預貯金としてください。
- (3) 書き切れない場合は、余白に記入してください。
- (4) 虚偽の申告により不正に特定入所者介

【申請者欄について】
・申請者が被保険者本人の場合には記入不要です。
・本人以外が申請する場合は、「申請者氏名」「連絡先」「申請者住所」「本人との関係」を記入してください。

同意書

館山市長 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、館山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。

【同意書について】
配偶者がいる場合には、配偶者の「住所」「氏名」も記入が必要です。

令和 3 年 7 月 2 日

<本人>

住所 館山市北条1145番地

氏名 館山 太郎

<配偶者>

住所 館山市北条1145番地

氏名 館山 花

提出前に確認をお願いします！！

- ✓ 記入もれ・間違いはありませんか？
- ✓ 記入に関して不明点があればお電話ください

館山市高齢者福祉課 介護保険係
0470-22-3489