

負担限度額認定申請書

記入例

年 月 日

相馬市長 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。

申請年月日を記入してください。

フリガナ	ソウマ タロウ	保険者番号						
被保険者氏名	相馬 太郎	被保険者番号	1	2	3	4	5	6
		個人番号						
生年月日	昭和2年 2月 2日	性別	男					
住所	〒976-0042 相馬市中村字北町63番地の3							
	連絡先 0244-37-3065							
入所(院)した介護保険施設の所在地及び名称(※)	〒976-0000 ○○市○○字○○1番地 特別養護老人ホーム ○○ホーム 連絡先							
入所(院)年月日(※)	令和2年 2月 2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	ソウマ ハナコ	配偶者の有無について○をつけてください。配偶者には、世帯分離している配偶者又は内縁関係の者を含みます。					
	氏名	相馬 花子						
	生年月日	昭和2年 2月 2日						
	住所	〒976-0042 相馬市						
本年1月1日現在の住所(現住所と異なる場合)	1月1日現在の住所が上記住所と異なる場合のみ記入してください。							
課税状況	市町村民税 課税 ・ 非課税 配偶者の課税状況について、どちらかに○をつけてください。							
収入等に関する申告	<input type="checkbox"/> 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							
	<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 万円以下であること(※)にチェックをしてください。							
	<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【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 万円を超えないこと(※)にチェックをしてください。							
	<input type="checkbox"/> ⑤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 120 万円を超えます。							
預貯金等に関する申告 ※通帳等は別添	<input type="checkbox"/> 預貯金、有価証券等の金額の合計が②の方は 1000 万円(夫婦は 2000 万円)、③の方は 650 万円(夫婦は 1300 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。 ※第2号被保険者(40歳以上64歳以下)の場合、③~⑤の方は 1000 万円(夫婦は 2000 万円)以下です。							
	預貯金額	5,000円	有価証券(評価概算額)	円	その他(現金・負債)	()※	円	

本人と配偶者の預貯金等の合計金額を記入してください。 ※通帳の残高と一致しているか確認してください。

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	連絡先(自宅・勤務先)					
申請者住所	申請内容について問い合わせる場合がありますので、本人以外の方が申請する場合は必ず記入してください。 ※ケアマネージャーや施設職員等が申請する場合も記入してください。					

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、そのすべてを記入し、通帳等の写しを添付して下さい。
- 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、申請した額及び最大2倍の加算金を返還していただくことがあります。

裏面の同意書も必ず記入してください。

同意書

相馬市長 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、相馬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 相馬市中村字北町 63 番地の 3

氏名 相馬 太郎

<配偶者>

住所 相馬市中村字北町 63 番地の 3

氏名 相馬 花子