

介護保険負担限度額認定申請書

年 月 日

(宛先)
枚方市長
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。

※裏面もあります

フリガナ	被保険者番号												
被保険者氏名	個人番号												
生年月日	年 月 日												
住所	連絡先												
入所(院)した 介護保険施設の 所在地及び名称 (※)	連絡先												
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。												

配偶者の有無	無 ・ 有													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	年 月 日													個人番号												
	住所	連絡先																									
	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	☐ ①生活保護受給者／②市町村民税世帯非課税者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、【遺族年金※・障害年金】の収入額及び 合計所得金額(課税年金に係るものを除く。以下同じ)の合計額が年額82万6,500円以下であるもの (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。																																								
	☐ ④市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額、【遺族年金※・障害年金】の収入額 及び合計所得金額の合計額が年額82万6,500円を超え、120万円以下であるもの (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。																																								
	☐ ⑤市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額、【遺族年金※・障害年金】の収入額 及び合計所得金額の合計額が年額120万円を超えるもの (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。																																								
	預貯金等に関する申告 ※通帳等の写しは 別 添	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1650万円)、④の方は550万円(夫婦は1550万円)、⑤の方は500万円(夫婦は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		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	連絡先(自宅・勤務先)												
申請者住所	本人との関係												

- 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) 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。
 - (3) 書き切れない場合は、余白に記入するか別紙に記入の上添付してください。
 - (4) 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。
 - (5) 市民税課税者の特例減額適用に係る申請の場合は、申告書及び資料を添付してください。

同 意 書

(宛先)

枚方市長

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、銀行、信託会社その他の関係機関(以下「銀行等」という。)に、私及び配偶者(内縁関係の者を含む。以下同じ。)の課税状況、保有する預貯金、有価証券等の残高等について、報告を求めることに同意します。

また、枚方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

氏名

<配偶者>

住所

氏名