

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する。

記入見本

フリガナ		被保険者番号																			
被保険者	※施設に入所している場合のみ記入 (ショートステイ利用は記入不要)										個人番号										
生年月																				性別	
住所											個人番号が未記入の場合でも申請を受付します。										
入所(院)した介護保険施設の所在地及び名称(※)											個人番号が記入されている場合は、番号確認のため個人番号カード等と本人確認のため運転免許証・被保険者証等の書類が必要となります。										
入所(院)年月日(※)											代理人が申請する場合は、被保険者の個人番号カード等と代理権確認のため委任状等と代理人確認のため運転免許証等の写真の表示がある証明書が必要です。										

配偶者の有無	有 ・ 無																			
配偶者に関する事項	フリガナ																			
	氏名	配偶者の有・無に○をし、(必須) 有の場合は下記を記入してください。(世帯分離・別居している配偶者についても記入してください)																		
	生年月日																			
	住所																			
	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															
		連絡先																		
		遺族年金・障害年金を受給している場合は、該当する年金に○をしてください。																		

収入等に関する申告	<input type="checkbox"/> ①生活保護受給者	①生活保護受給者														
	<input type="checkbox"/> ②市町村民税世帯非課税者である高齢福祉年金受給者	②市町村民税世帯非課税者である高齢福祉年金受給者														
	<input type="checkbox"/> ③通帳の残高を記入してください。(必須) 口座が複数ある場合は合計額を記入してください。配偶者ありの場合は配偶者の口座残高も合計してください	③通帳の残高を記入してください。(必須) 口座が複数ある場合は合計額を記入してください。配偶者ありの場合は配偶者の口座残高も合計してください														
	<input type="checkbox"/> ④(本人および配偶者の預貯金の残高がわかるページのコピーの添付が必要です)。	④(本人および配偶者の預貯金の残高がわかるページのコピーの添付が必要です)。														
	<input type="checkbox"/> ⑤	⑤														
預貯金等に関する申告 ※通帳等の写しは別添	<input type="checkbox"/> ( )	※第2号被保険者(65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)	円	( ) ※									

申請者氏名	有価証券等をお持ちの方は合計額を記入(必須)										
申請者住所	代理で申請する場合は必ず記入してください。(本人が申請者の場合は不要です)										
		現金や負債等があれば記入(必須)									
		本人との関係									

注意事項

- この申請書における「配偶者」は、申請者と同居している者を含みます。
- 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、その全てを記入し、通帳等の写しを添付してください。
- 有価証券等の評価額を記入してください。
- 年金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、加算金を返還していただくことがあります。
- 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。

裏面も有ります

# 記入見本

## 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。

申請日を記入

年 月 日

<本人>

住所・氏名を記入(代筆可)  
自署以外の場合は記名押印も可

住所

氏名

<配偶者>

配偶者が有の場合は、  
配偶者の住所・氏名を記入(代筆可)  
自署以外の場合は記名押印も可

住所

氏名