

岬町長宛

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。

申請者氏名	連絡先(自宅・携帯電話等)
申請者住所	本人との関係

申請者が被保険者本人の場合には、上記については記入不要です。

フリガナ		被保険者番号	
被保険者氏名	(男・女)	個人番号	
生年月日	明・大・昭 年 月 日		
現住所	連絡先		
介護保険施設の所在地及び名称(※)	連絡先		
入所年月日(※)	昭・平・令 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	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
	現住所		
	1月1日時点の住所(※)	(※)現住所と異なる場合にご記入ください。	

収入等に関する申告	<input type="checkbox"/>	生活保護受給者／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"/>	町民税非課税者のみの世帯であって、本人の合計所得金額と課税年金収入額と、非課税年金(遺族年金・障害年金)の合計額が年額80万円以下です。
	<input type="checkbox"/>	町民税非課税者のみの世帯であって、本人の合計所得金額と課税年金収入額と、非課税年金(遺族年金・障害年金)の合計額が年額80万円を超え、120万円以下です。
	<input type="checkbox"/>	町民税非課税者のみの世帯であって、本人の合計所得金額と課税年金収入額と、非課税年金(遺族年金・障害年金)の合計額が年額120万円を超えます。

非課税年金額(遺族年金、障害年金等)に関する申告	受給あり(※) ・ 受給なし	(※)寡婦年金・かん夫年金・準母子年金、遺児年金を含みます。
	年金保険者への届出住所	現住所と同じ・その他()

○ 裏面(預貯金等に関する申告書等)に続きます。

* 町処理欄

受付	預貯金等確認	非課税年金照会	世帯状況	決定内容	証発行	入力
		送付日	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 <input type="checkbox"/> 課税	第 段階	認定証交付日 年 月 日 有効期間 年 月 日から 年 月 日まで	
		確認日				

(表面からのつづき)

○ 預貯金等に関する申告

種類	氏名(口座名義人)	金融機関及び支店名	預貯金額
預貯金等に関する申告	預貯金、有価証券等の金額の合計は下記のとおりです。		
	<input type="checkbox"/>	1000万円以下(夫婦の場合、2000万円以下)です。	
	<input type="checkbox"/>	650万円以下(夫婦の場合、1,650万円以下)です。	
	<input type="checkbox"/>	550万円以下(夫婦の場合、1,550万円以下)です。	
<input type="checkbox"/>	500万円以下(夫婦の場合、1,500万円以下)です。		
預貯金			円
			円
			円
有価証券等	氏名	内容	評価概算額
			円
			円
その他 (負債・現金等)	氏名	内容	金額
			円
			円
注意事項		合計	円

- (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(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所有している場合は、そのすべてを記入してください。
- (3)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。
- (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。

○ チェックリスト (必ず確認してください)

- 収入等に関する申告 … チェック漏れはございませんか？
- 非課税年金に関する申告 … 遺族年金や障害年金など受給している非課税年金はありませんか？
- 預貯金等に関する申告 … 配偶者がいる場合は、本人および配偶者双方の申告が必要です。
- 同意欄 … 記入日、本人署名、配偶者署名について漏れはございませんか？

同 意 書

岬町長 宛

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、年金保険者または銀行、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、岬町の報告要求に対し、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。

<本人> _____ 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____

<配偶者>

住 所 _____

氏 名 _____