

《記載例（おもて）》

介護保険負担限度額認定申請書

フリガナ	〇〇 〇〇	保険者名及び番号	むかわ町 0 1 5 8 6 7
被保険者氏名	〇〇 〇〇	被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
		個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
生年月日	昭和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	性別	男 ・ 女
住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 むかわ町〇〇〇〇〇 電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇		
介護保険施設等の所在地及び名称	〒 電話番号		
入所（院）年月日	0 年 0 月 0 日	1特養・2老健・3療養型・4介護医療院・5ショートステイ	
負担限度額申請事由	<input type="checkbox"/> 生活保護受給者 / 市町村民税世帯非課税者である老齢福祉年金受給者 第1段階 <input type="checkbox"/> 市町村民税世帯非課税者であって、合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入の合計額が年額80万円以下 第2段階 <input checked="" type="checkbox"/> 該当する項目に「✓」を記載 ※1月1日現在において、むかわ町に住所がない場合は「課税課税証明書」を添付 <input type="checkbox"/> 市町村民税世帯非課税者であって、合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入の合計額が年額120万円以上 第3段階②		
配偶者に関する申告	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」は記載不要）	
	フリガナ	生 年 月 日	年 月 日
	氏 名	配偶者がいる場合に「すべての欄」を記載 ＜※世帯を別になっている場合も含む＞ ・1月1日現在において、むかわ町に住所がない場合は「課税課税証明書」を添付	
	住 所		
課税状況	市町村民税 課税 ・ 非課税 （どちらかに○を囲んでください）		
預貯金等の資産に関する申告 (夫婦場合は合計)	預貯金、有価証券等の金額の合計額が次に示す金額以下です。 <input checked="" type="checkbox"/> 第1段階 1,000万円 (チェックをお忘れなく) 第2段階 650万円 (夫婦は1,650万円) 第3段階① 550万円 (夫婦は1,550万円) 第3段階② 500万円 (夫婦は1,500万円)		
	預貯金額	0,000,000 円	有価証券 円
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 預貯金等に係る通帳等の写し ・預貯金額等を記載（夫婦の場合は合計） ・通帳等の写しを添付		
むかわ町長様 上記のとおり食事・居住費に係る負担限度額認定を関係書類を添えて申請をします。 また、申請にあたり私の世帯の所得及び課税状況等の確認について、裏面のとおりに同意いたします。 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 住 所 〒 〇〇〇-〇〇〇〇 むかわ町〇〇〇〇〇 申請者 電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 氏 名 〇〇 〇〇 被保険者との続柄 (〇〇)			

この書類を提出する日

※裏面の同意欄にご記入及び押印をお願いします。

【町記入欄】

交付年月日	所得状況等を記入		
令和 年 月 日	1 生活保護受給者 / 老齢福祉年金受給者	該当・非該当	
適用年月日	計所得額80万円以下	該当・非該当	
令和 年 月 日	計所得額80万円～120万円	該当・非該当	
有効期間	計所得額120万円以上	該当・非該当	
令和 年 月 日 まで	【合計所得+課税年金収入額+非課税年金収入額 円】		
	※認定結果 認定 ・ 却下 利用者負担段階 第 段階		

記載しないでください

同 意 書

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・信託会社その他の機関に私及び配偶者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、照会することに同意します。

令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日 この書類を提出する日

<本人>

住所 むかわ町○○○○○

氏名 ○○ ○○

<配偶者>

住所

配偶者がいる場合に記載
<※世帯を別にしてしている場合も含む>

氏名

※注意事項

- (1) この申告書における「配偶者」については、世帯分離している配偶者または内縁関係のものを含みます。
- (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、余白に記入するかまたは別紙（任意様式）に記入のうえ、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。