記入例

介護保険負担限度額認定申請書

令和〇年　〇月　〇日

（申請先）

北宇和郡松野町長　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。

フリガナ 被保険者氏名	マツノ　タロウ 松野　太郎	被保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
		個人番号	
		生年月日	昭和〇年　〇月　〇日生
住所	松野町大字△△番地	電話番号（携帯電話でも可）	
入所（院）した介護保険施設の所在地及び名称（※）	松野町大字△△〇〇番地	電話番号	
入所（院）年月日（※）	令和〇年　〇月　〇日	（※）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	配偶者の有無が「無」の場合、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	マツノ　ハナコ		
氏名	松野　花子		
生年月日	昭和〇年〇月〇日	個人番号	
住所	松野町大字△△番地	電話番号（携帯電話でも可）	
本年1月1日現在の住所（現住所と異なる場合）	鬼北町大字△△〇〇番地	電話番号（携帯電話でも可）	
課税状況	市町村民税　課税　・　非課税　・　不明		

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82万6,500円以下です。（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。以下同じ。
	☐	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82万6,500円を超え、120万円以下です。
	☐	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1,000万円（夫婦は2,000万円）、 ③の方は650万円（同1,650万円）、④の方は550万円（同1,550万円）、 ⑤の方は500万円（同1,500万円）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1,000万円（夫婦は2,000万円）以下です。

預貯金額	1,000,000円	有価証券（評価概算額）	1,000,000円	その他（現金・負債を含む）	（　　）※　円 ※内容を記入してください。

申請者が被保険者本人の場合には、以下の記載は不要です。

申請者氏名　介護　一郎	連絡先（自宅・勤務先）（携帯電話でも可）
申請者住所　松野町大字△△番地　特別養護老人ホーム◇◇◇	本人との関係　夫、妻、子、孫、施設職員　等

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。

※裏面の同意書にも記入してください。

別表

利用者負担段階			預貯金等（夫婦の場合）※２
第１段階	・生活保護受給者		要件なし
	・本人および世帯全員が住民税非課税で老齢福祉年金受給者（世帯には、世帯を分離している配偶者を含みます。）		1,000 万円（2,000 万円）以下
第２段階	本人および世帯全員が住民税非課税（世帯には、世帯を分離している配偶者を含みます。）	年金収入金額（※１）＋合計所得金額が 82.65 万円以下	650 万円（1,650 万円）以下
第３段階①		年金収入金額（※１）＋合計所得金額が 82.65 万円超～120 万円以下	550 万円（1,550 万円）以下
第３段階②		年金収入金額（※１）＋合計所得金額が 120 万円超	500 万円（1,500 万円）以下

※１　年金収入金額には、非課税年金を含みます。
※２　第２号被保険者については、利用者負担段階にかかわらず「単身 1,000 万円以下、夫婦 2,000 万円以下」です。

同　意　書

松野町長　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、松野町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　〇年　〇月　〇日

＜本人＞
住　所　**松野町大字△△番地**
氏　名　**松野　太郎**
（自署）

＜配偶者＞
住　所　**松野町大字△△番地**
氏　名　**松野　花子**
（自署）

※　押印は不要です。