

介護保険負担限度額認定申請書

令和

記入例

福生市長 宛て

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	フッサ タロウ	被保険者番号	00000123*
被保険者氏名	福生 太郎	個人番号	1234 56** 9012
生年月日	大正・昭和 年 月 日		
住所	福生市本町〇〇番地	マイナンバーの御提示・御記入をお願い致します。 空欄の場合は市で調査、確認致します。	
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（※）	平成・令和 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	※世帯分離（施設入所に伴う分離を含む。）している配偶者や内縁関係の者も含まれます。		
配偶者に関する事項	フリガナ	フッサ ハナコ		
	氏名	福生 花子		
	生年月日	大正・昭和 年 月 日	個人番号	9012 34** 7890
	住所	福生市本町〇〇番地	連絡先 042-551-****	
	本年1月1日現在の住所（現住所と異なる場合）		該当する方に○をしてください。	
課税状況	市町村民税 課税	・	非課税	

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高齢福祉年金受給者	1,000万円（夫婦は2,000万円）以下	
	<input type="checkbox"/>	市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と合計所得金額と【遺族年金※・障害年金】収入額の合計額が年額80万円以下です。※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。	650万円（夫婦は1,650万円）以下	
	<input checked="" type="checkbox"/>	市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と合計所得金額と【遺族年金・障害年金】収入額の合計額が年額80万円を超え120万円以下です。	550万円（夫婦は1,550万円）以下	
	<input type="checkbox"/>	市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と合計所得金額と【遺族年金】収入額の合計額が年額120万円を超えます。	500万円（夫婦は1,500万円）以下	
預貯金等に関する申告	<input checked="" type="checkbox"/>	預貯金、有価証券等の金額の合計は基準額以下です。※預貯金、有価証券にかかる通帳等の写しは別添のとおり		
	預貯金額	5,000,000円	有価証券（評価概算額）	円
			その他（現金・負債を含む）	（住宅ローン）※ -1,000,000円

※内容を記入してください

- ・配偶者がいる場合は、記入額はすべて夫婦合計額を御記入ください。
- ・有価証券は現在の評価概算額を記入し、価格評価を確認できる書類を添付してください。
- ・「その他」の欄は、ご自宅等の手持ち現金、負債（借金）等を御記入ください。
- ・裏面に詳細記入欄があります。併せて御記入ください。

- 書き切れない場合は、余日に記入するか又は別紙に記入の上添付してください。
- 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。

○非課税年金、預貯金等に関する申告欄（詳細）※本人及び配偶者の資産について御記入ください。

種類	氏名	金融機関及び支店名	預貯金額
預貯金	本人及び配偶者の資産状況をご記入ください。		円
			円
			円
有価証券等	氏名	種類	評価概算額
			円
その他（負債・現金等）	氏名	種類	金額
			円
非課税年金	有・無	種類	※受給額（年額）
合計 （※受給額を除く。）			円

市記入欄 ※この欄の記入は不要です。

生活保護	有・無	2年度世帯税情報	課税・非課税	非課税年金	有・無
24	この欄は市記入欄です。記入は不要です。				
決					
適					
却下埋田	課税・配偶者・資産・その他（ ）		/		

同意書

福生市長 宛て

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。）に私及び配偶者（内縁関係の者を含む。以下同じ。）の課税及び収入状況並びに保有する預貯金、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、福生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

住所・氏名の御記入を必ずして下さい。

令和 年 月 日

<本人>

住所

氏名

<配偶者> ※配偶者「有」の場合は御記入ください。

住所

氏名

<代筆者>

住所

氏名