

保険者番号	4	2	3	0	7	9
-------	---	---	---	---	---	---

令和	年度
----	----

記入例

介護保険負担限度額認定申請書

(あて先) 西彼杵郡長与町長
申請日 令和 〇 年 〇〇月 ××日
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	ナガヨ タロウ	被保険者番号	0	0	0	1	2	3	4	5	6	7
被保険者氏名	長与 太郎	個人番号	1	2	3	4	×	×	×	×	×	×
生年月日	明・大・昭 10 年 10 月 10 日	連絡先	095 (883) ××××									
住 所	長与町〇〇郷□□□番地△											
※ショートステイを利用している場合は、記入不要です。												
入所(院)した介護保険施設の所在地及び名称	住所 長与町〇〇郷△△番地××	連絡先	095 (887) 〇〇〇〇									
	名称 特別養護老人ホーム ××××	入所(院)年月日	昭・平・令 元年 6 月 1 日									
配偶者の有無	有・無 (無の場合は配偶者に関する事項は、記入不要です。)	個人番号	2	3	4	5	×	×	×	×	×	×
配偶者を記入 ※行方不明・DV等の場合は住所欄にその旨記入	ナガヨ ハナコ	市町村民税課税状況	課税 ・ 非課税									
	長与 花子	生年月日	明・大・昭 11 年 11 月 11 日									
住 所	長与町〇〇郷□□□番地△											
	連絡先 095 (883) ××××											
本年の1月1日現在の住所	※上記と同じ場合は、記入不要です。 上記住所と同じ場合は記入不要											

収入・預貯金等に関する申告 【 】内の該当するもの全てに ☑してください 該当するものに☑	☐	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	1000万円(2000万円)以下									
	受給している全ての年金の保険者 【日本年金機構・地方公務員共済・国家公務員共済・私学共済】											
	☐	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が【専業主婦・専業主夫・専業主婦・専業主夫】収入額の	650万円(1650万円)以下									
	☒	預貯金額等を記入 通帳等の写しの添付が必要(生保受給者を除く) ※定期預金も記入 ※銀行名、支店、口座番号及び名義がわかる部分と 最終残高がわかる部分の写しを添付	550万円(1650万円)以下									
	☐		負債にはマイナスを付ける ※借用証書等の写しを添付									
預貯金額	1,200,000	円	有価証券 (評価概算額)	300,000	円	その他 (現金・負債を含む)	-450,000	円				
申請者氏名	長与 一太郎		提出する方が本人以外の場合のみに記入 ※事業所が提出する場合は【申請者氏名欄】に事業所名及び氏名を記入									
申請者住所	長与町〇〇郷××番地											

※1 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。 <裏面も記入してください。>

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) 65歳未満(第2号被保険者)の方は、段階にかかわらず預貯金等資産要件は単身1000万円以下、夫婦2000万円以下になります。
(3) 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、通帳等の写しを添付してください。
(4) 書ききれない場合は、別紙に記入の上添付してください。
(5) 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。

記 入	生保	あり・なし	500万(1500万)以下・550万(1550万)以下	境界層	第1段階
	老福	あり・なし	650万(1650万)以下・1000万(2000万)以下	給付制限	第2段階
	・82.65万以下 ・82.65万超120万以下 ・120万超	1000万(2000万)超	第1段階		
	通帳添付	同意書	要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5	第2段階	
	非課税世帯・課税世帯	～	～	第4段階	

同意書

(あて先)西彼杵郡長与町長

注意事項について了承し、誤りの無いように申請をいたしております。

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、貴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 8 年 〇〇 月 ×× 日

<本人>

住所 長与町〇〇郷□□□番地△

氏名 長与 太郎

<配偶者>

住所 長与町〇〇郷□□□番地△

氏名 長与 花子
