

保険者番号 4 2 3 0 7 9

令和 年度

## 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 年 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			被保険者番号										
被保険者氏名			個人番号										
生年月日	明・大・昭 年 月 日	連絡先	( )										
住所													
※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 名称	連絡先 ( )		入所(院)年月日	昭・平・令 年 月 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										
配偶者 に関する 事項	フリガナ			市町村民税課税状況	課税・非課税								
	氏名			生年月日	明・大・昭 年 月 日								
	住所			連絡先 ( )									
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。												

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	<input type="checkbox"/> 生活保護受給者		対象者が65歳以上の場合 預貯金額(夫婦の場合)			
	<input type="checkbox"/> 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】					
	<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※1・障害年金】収入額の合計額が、 <u>年額80.9万円以下</u> です。		650万円(1650万円)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※1・障害年金】収入額の合計額が、 <u>年額80.9万円超120万円以下</u> です。		550万円(1550万円)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※1・障害年金】収入額の合計額が、 <u>年額120万円を超えます</u> 。		500万円(1500万円)以下		
	預貯金額	円	有価証券 (評価概算額)	円	その他 (現金・負債を含む)	円

申請者氏名	※本人の場合は、記入不要です。		連絡先(自宅・勤務先)	( )
申請者住所			本人との関係	

※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。

&lt;裏面も記入してください。&gt;

## 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、段階にかかる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。

保険者記入欄	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	
	・80.9万以下 ・80.9万超120万以下 ・120万超	1000万(2000万)超				第3-①段階	
	通帳添付		同意書			第3-②段階	
	要支援 1 2	要介護 1 2 3 4 5				~	
	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。

年　　月　　日

<本人>

住所

氏名

<配偶者>

住所

氏名