



介護保険負担限度額認定申請書

令和〇年〇月〇日

豊岡市長様

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	トヨオカ タロウ	被保険者番号					1	2	3	4	5	6
被保険者氏名	豊岡 太郎	個人番号										
生年月日	昭和5年11月27日											
住所	〒668-0046 豊岡市立野町12-12 連絡先 ( )- -											
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(※)	年	月	日	(※)介護保険施設に入所(院)してし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		左記において「無」の場合は、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	トヨオカ ハナコ											
	氏名	豊岡 花子											
	生年月日	昭和7年6月26日					個人番号						
	住所	〒668-0046 豊岡市立野町12-12											
	本年1月1日現在の住所(現住所と異なる場合)	〒 -											
課税状況	市町村民税 課税 ・ 非課税												

**注)配偶者は同居・別居にかかわらず対象となります。**

収入等に関する申告	<input type="checkbox"/>	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										
	<input checked="" type="checkbox"/>	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】収入額、その他の合計所得金額の合計額が年額80万円以下です。(受給している年金に0してください。以下同じ。) ※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。										
	<input type="checkbox"/>	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】収入額、その他の合計所得金額の合計額が年額80万円を超え、120万円以下です。										
	<input type="checkbox"/>	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】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 <small>※通帳等の写しは別添</small>	<input checked="" type="checkbox"/>	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。 ※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	1,973,687	円	有価証券(評価概算額)		円	その他(現金・負債を含む)	(現金)※	300,000	円	<small>※内容を記入してください。</small>	

申請者が被保険者本人の場合には、下記について記載は不要です。

申請者氏名	但馬 鶴子	連絡先(自宅・勤務先)	090-0000-0000	
申請者住所	〒000-0000 豊岡市日高町0000-00		本人との関係	長女

注意事項

- 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。
- 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、そのすべてを記入し、通帳等の写しを添付してください。
- 書ききれない場合は、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。
- 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。

# 記入例

## 同意書

豊岡市長様

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、貴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 豊岡市立野町12-12

氏名 豊岡太郎

<配偶者>

住所 豊岡市立野町12-12

氏名 豊岡花子

## 申請に必要な添付書類（預貯金等の残高がわかるもの）

預貯金等に含まれるもの	確認書類
預貯金（普通・定期）	通帳の写し
有価証券 （株式・国債・地方債・社債など）	証券会社や銀行の口座残高の写し
金・銀（積立購入含む）など、購入先の口座残高によって時価評価額が容易に把握できる 貴金属	購入先の口座残高の写し
投資信託	証券会社や信託銀行等の口座残高の写し
現金（タンス預金）	自己申告

※お持ちになっているすべてのものの申告が必要です。  
 ※配偶者がある場合は配偶者についても申告が必要となります。

### 《通帳の写しサンプル》

#### ①表紙をめくった見開きページ

おなまえ トヨタカ タロウ 様	お客様コード◇◇◇◇◇◇◇◇
店番号 1 1 1	口座番号 1 2 3 4 5 6 7
	株式会社 ◇◇銀行 ○○支店 電話番号 ○○○○-○○-○○○○

金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人がわかるようにコピーを取ってください。  
 定期預金がある場合は、普通預金に加えて、定期預金の残高がわかるすべてのページをコピーしてください。

#### ②最新の残高がわかるページ

年月日	摘要	お支払金額	お預かり金額	差し引き残額
05-04-01	繰越			¥1,873,687
05-04-14	年金		100,000	¥1,973,687
05-04-30	現金	40,000		¥1,933,687
05-05-15	現金	30,000		¥1,903,687
05-05-31	現金	30,000		¥1,873,687
05-06-15	年金		100,000	¥1,973,687

申請する前に記帳して、申請日から2か月前までの期間を含むページをコピーしてください。