

介護保険負担限度額認定申請書

裏面あり

令和 年 月 日

昭島市長

下記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	被保険者番号												
	個人番号 * * * * * * * * * * * * * *												
生年月日	明・大・昭	年	月	日	性別				男・女				
住所	〒												
	連絡先												
入所（院）した介護保険施設の所在地及び名称 (※)	所在地：												
	名称： 連絡先												
入所（院）年月日 (※)	年 月 日				(※) 介護保険施設に入所（院）していない場合及び短期入所利用（ショートステイ）を利用している方は、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、記入不要です。
--------	-------	---

配偶者に関する事項	フリガナ													
	氏名													
	生年月日	明・大・昭	年	月	日	個人番号				* * * * * * * * * * * * * *				
	住所	〒												
	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								

収入・預貯金等に関する申告	裏面申告のとおり
---------------	----------

○申請者が被保険者本人の場合には、下記について記入は不要です。

申請者氏名	連絡先
申請者住所	本人との関係

(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、複数口座をお持ちの場合は、そのすべてを記入し、通帳等の写しを添付してください。
- (3) 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。

収入・預貯金等に関する申告

(裏面)

1. 収入等に関する申告 該当する箇所に☑をつけてください。

○前年（令和2年中）の公的年金等の収入金額等は以下のとおりです。

<input type="checkbox"/>	生活保護の受給者/申請者本人が老齢福祉年金の受給者	第1段階
<input type="checkbox"/>	世帯全員が区市町村民税非課税で、申請者本人の合計所得金額と課税年金収入額及び非課税年金（遺族年金※・障害年金等）収入額の合計が年額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。	第2段階
<input type="checkbox"/>	世帯全員が区市町村民税非課税で、申請者本人の合計所得金額と課税年金収入額及び非課税年金収入額の合計が80万円を超え120万円以下です。	第3段階①
<input type="checkbox"/>	世帯全員が区市町村民税非課税で、申請者本人の合計所得金額と課税年金収入額及び非課税年金収入額の合計が120万円を超えます。	第3段階②

2. 預貯金等に関する申告 該当する箇所に記入及び☑をつけてください。

○預貯金、有価証券等にかかる通帳等の写しは別添えのとおりです。

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
------	---	-----------------	---	--------------------	-----------

※内容を記載して下さい

<input type="checkbox"/>	上記第1段階に該当する者で、預貯金等が単身で1,000万円、夫婦で2,000万円以下です。 (2号被保険者で上記の第1～3段階①・②のいずれかの条件に該当する者も含む。)
<input type="checkbox"/>	上記第2段階に該当する者で、預貯金等が単身で650万円、夫婦で1,650万円以下です。
<input type="checkbox"/>	上記第3段階①に該当する者で、預貯金等が単身で550万円、夫婦で1,550万円以下です。
<input type="checkbox"/>	上記第3段階②に該当する者で、預貯金等が単身で500万円、夫婦で1,500万円以下です。

同意書

昭島市長 宛

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 年 月 日

〈本人〉

住所

氏名

〈配偶者〉

住所

氏名