

介護保険負担限度額認定申請書

年 月 日

那須塩原市長 様

介護保険法第51条の3第1項又は第61条の3第1項の規定による食費・居住費（滞在費）の支給を受けるため、介護保険法施行規則第83条の5の規定による認定を受けたいので、同規則第83条の6第1項（第97条の4において準用する場合を含む。）の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

フリガナ			被保険者番号																	
被保険者氏名			個人番号																	
生年月日	年	月	日																	
住所	〒		電話番号																	
入所（院）した介護保険施設の所在地及び名称注	〒		電話番号																	
入所（院）年月日注	年	月	日	注 介護保険施設に入所（院）していない場合又は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																			
	氏名																			
	生年月日	年	月	日	個人番号															
	住所	〒		電話番号																
	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		（○で囲んでください。）															

収入等に関する申告	<input type="checkbox"/>	1	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			
	<input type="checkbox"/>	2	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80.9万円以下です。 （受給している年金を○で囲んでください。以下同じ。） 注 遺族年金は、寡婦年金、かん夫年金、母子年金、準母子年金及び遺児年金を含みます。以下同じ。			
	<input type="checkbox"/>	3-①	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80.9万円を超え120万円以下です。			
	<input type="checkbox"/>	3-②	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	預貯金、有価証券等の金額の合計は以下のとおりです。（預貯金、有価証券に係る通帳等の写しは別添のとおり） 注 第2号被保険者（40歳以上64歳以下）の場合、単身は1,000万円、夫婦は2,000万円以下です。					
	<input type="checkbox"/>	1	単身：1,000万円以下 夫婦：2,000万円以下			
	<input type="checkbox"/>	2	単身：650万円以下 夫婦：1,650万円以下			
	<input type="checkbox"/>	3-①	単身：550万円以下 夫婦：1,550万円以下			
	<input type="checkbox"/>	3-②	単身：500万円以下 夫婦：1,500万円以下			
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	（ ） 注 （ ）内に内容を記入してください。

申請者が被保険者本人の場合には、以下の記入は不要です。

申請者氏名	本人との関係
申請者住所	電話番号（自宅・勤務先）

注

- この申請書における「配偶者」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、その全てを記入し、通帳等の写しを添付してください。
- 書き切れない場合は、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。
- 虚偽の申請により、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項の規定により、支給された額及び最大2倍の金額を徴収することがあります。
- 裏面同意書の記載をお願いします。

(裏)

同 意 書

那須塩原市長 様

介護保険負担限度額認定のために必要があるときは、介護保険法施行規則第83条の6第2項（第97条の4において準用する場合を含む。）の規定による確認のため、官公署、年金保険者、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、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かまいません。

年 月 日

<本人>

住 所

氏 名

<代筆>

続柄（ ）

<配偶者>

住 所

氏 名

<代筆>

続柄（ ）