

介護保険負担限度額認定申請書

上野原市長 あて

〇〇年〇〇月〇〇日

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	ウエノハラ イチロウ	被保険者番号		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9									
被保険者氏名	上野原 一郎	個人番号	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*									
生年月日	昭和 7 年 7 月 7 日																					
住 所	〒409-0112 山梨県上野原市上野原 3 8 3 2 番地 電 話 番 号 0 5 5 4 - 6 2 - 3 1 1 1																					
入所（院）した介護保険施設の所在地及び名称（※）	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇 特別養護老人ホーム△△△△ 電 話 番 号〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇																					
入所（院）年月日（※）	令和×× 年 × 月 × 日 (※) 介護保険施設に入所（院）していない場合及びショートステイを使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、記入不要です。																					
配偶者に関する事項	フリガナ	ウエノハラ ハナコ										個人番号	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
	氏 名	上野原 花子										生年月日	昭和 8 年 8 月 8 日									
	住 所	409-0112 山梨県上野原市上野原 3 8 3 2 番地 電 話 番 号 0 5 5 4 - 6 2 - 3 1 1 1																				
	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																				
収入等に関する申告	☐ ①生活保護受給者／②市町村民税世帯非課税である高齢福祉年金受給者																					
	☒ 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】の収入額、その他の合計所得金額の合計額が年額 82.65 万円以下です。（受給している年金に○をつけてください。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。																					
	☐ 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】の収入額、その他の合計所得金額の合計額が年額 82.65 万円を超え、120 万円以下です。																					
	☐ 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】の収入額、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が②の方は 1000 万円（夫婦は 2000 万円）、③の方は 650 万円（同 1650 万円）、④の方は 550 万円（同 1550 万円）、⑤の方は 500 万円（同 1500 万円）以下です。 ※第 2 号被保険者（40 歳以上 64 歳以下）の場合、③～⑤の方は 1000 万円（夫婦は 2000 万円）以下です。																					
	預貯金額	2, 500, 000 円			有価証券（評価概算額）	200, 000 円			その他（現金・負債を含む）	(現金) ※ 100, 000 円 ※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、下記について記載は不要です。

申請者氏名	上野原 太郎	電話番号	〇〇-〇〇〇〇
申請者住所	上野原市△△〇〇〇〇番地	本人との関係	長男

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、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。
3 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。
4 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。

同意書

上野原市長 あて

私は、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。）に私及び配偶者（内縁関係の者を含む。）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。

〇〇年〇〇月〇〇日

（自署できない場合余白に代筆者名を記入） 代筆：上野原 次郎

【本人】

住 所 山梨県上野原市上野原 3 8 3 2 番地

氏 名 上野原 一郎

【配偶者】

住 所 山梨県上野原市上野原 3 8 3 2 番地

氏 名 上野原 花子