

介護保険負担限度額認定申請書

(令和5年度用)

フリガナ			保険者番号	名張市 242081	
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	非課税年金の基礎年金番号
住所	電話番号				
施設区分	<input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム*地域密着型を含む) <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設 <input type="checkbox"/> 介護医療院 <input type="checkbox"/> 短期入所(ショートステイ)				
介護保険施設の名称				入所(院)年月日(利用予定日) 年 月	
本人の収入等に関する申告	市町村民税が非課税世帯であって、 収入等及び預貯金等の状況が以下のア～ウのいずれかに該当する。 *なお、「収入等」とは「課税年金収入額」、「非課税年金収入額」及び「合計所得金額」の合計から「公的年金等に係る雑所得」を除いた金額となります。				
	右記ア～ウのいずれか該当の状況に○をつけてください	ア	年額80万円以下、かつ、預貯金等の合計額が650万円(夫婦は1,650万円)以下		
		イ	年額80万円超120万円以下、かつ、預貯金等の合計額が550万円(夫婦は1,550万円)以下		
		ウ	年額120万円超、かつ、預貯金等の合計額が500万円(夫婦は1,500万円)以下		
		<input type="checkbox"/>	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"/>	第2号被保険者(40歳から64歳の医療保険加入者)であって、市町村民税非課税世帯かつ預貯金等の合計額が1,000万円(夫婦は2,000万円)以下			
非課税年金受給状況	遺族年金	(寡婦年金、かん夫年金、母子年金、準母子年金、遺児年金を含む)	有・無	障害年金	有・無
受給している全ての非課税年金(遺族年金・障害年金)の保険者に○を付けて下さい。		・日本年金機構 ・地方公務員共済 ・国家公務員共済 ・私学共済			
配偶者に関する事項	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」の記載は不要です。		
	フリガナ			市町村民税課税状況	課税・非課税
	配偶者氏名	生年月日	明・大・昭・平	年	月 日
	配偶者住所 (被保険者と住所が異なる場合)			個人番号	
本年1月1日現在の住所 (現住所と異なる場合)	電話番号				
<p>名張市長 宛て</p> <p>上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。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者 住所</p> <p>氏名 続柄()</p> <p>電話番号 ()</p>					

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) 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。

名張市記入欄

交付年月日	所得分布の状況等を記入			備考
年 月 日	段階	同意書	<input type="checkbox"/>	
適用年月日		課税状況	課税・非課税	
年 月 日から		合計所得金額+年金収入額	-80・80-120・120-	
有効期限		預貯金等合計	円	
年 月 日まで				

(表面)

※裏面に預貯金等に関する申告欄があります。必ずご記入ください。

○預貯金等に関する申告

注) 預貯金、有価証券等については、申請日時点での最終残高を記載してください。複数保有している場合は、全ての合計を記入し、記帳済みの全ての通帳等の写し(ウェブサイトの写しも可)を添付してください。

本人		配偶者		
預貯金 無 □	金融機関及び支店名	預(貯)金残高	金融機関及び支店名	預(貯)金残高
	銀行 金庫 農協 支店	円	銀行 金庫 農協 支店	円
	他 件		他 件	
最終預金残高合計(本人+配偶者)				円

※預貯金(普通・定期など)・・・通帳の写し [銀行名、支店名、名義が記載されているページ
2か月前から最終残高までが分かるページ]

本人		配偶者			
有価証券等 無 □	種 別	評価概算額	種 別	評価概算額	
	有価証券	円	有価証券	円	
	投資信託	円	投資信託	円	
	金、銀など	円	金、銀など	円	
小 計		円	小 計		円
最新評価概算額合計(本人+配偶者)				円	

※有価証券(株式・国債・社債など)、投資信託・・・証券会社、銀行、信託銀行等の口座残高の写し
※金、銀(積立購入を含む)など・・・購入先の口座残高の写し

本人		配偶者		
無 □	現金(タンス預金等)	円	現金(タンス預金等)	円
合 計(本人+配偶者)				円

※生活費を除く・・・自己申告

本人		配偶者			
負債 無 □	貸 主	負債額	貸 主	負債額	
			円		円
	他 件			他 件	
合 計(本人+配偶者)				円	

※負債(借入金、住宅ローンなど)・・・借用書などの写し

(裏面)

【提出書類】 以下の書類を名張市役所 介護・高齢支援室に提出して下さい。

1. 介護保険負担限度額申請書(表裏記載したもの)
2. 同意書(配偶者がいる場合は、配偶者も記載)
3. 通帳等の写し
4. (配偶者が名張市外に居住している場合)配偶者の非課税証明書