

申請書の記入例

介護保険負担限度額認定申請書

令和XX年XX月XX日

守谷市長 宛て

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	モリヤ タロウ	被保険者番号	0000000000
被保険者氏名	守谷 太郎	個人番号	0000000000
生年月日	XX年 XX月 XX日	性別	男
住 所	〒302 0198 茨城県守谷市大柵950-1	連絡先	0297-45-1111
入所（施設）した介護保険施設の所在地及び名称（略）	茨城県守谷市〇〇X丁目XX番地 特別養護老人ホーム 〇〇〇〇	連絡先	XXXX XX・XXXX
入所（施設）した年月日（略）	XX年 XX月 XX日	（※）介護保険施設に入所（施設）してい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	左記において無の場合、以下の配偶者に關する事項については、記載不要です。	
フリガナ	モリヤ ハナコ		
氏 名	守谷 花子		
生年月日	XX年 XX月 XX日	個人番号	0000000000
住 所	〒302-0198 茨城県守谷市大柵950 1	連絡先	0297-45-1111
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	<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	受給している全ての年金の保険者に○をしてください
	<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】の収入額、その他の合計所得金額の合計額が年額80万円以下です。（※給している年金に○してください。以下同じ。） ※老齢年金、かんが年金、母子年金、障害年金、遺族年金を含みます。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】の収入額、その他の合計所得金額の合計額が年額80万円を超え、120万円以上です。	日本年金機構 地方公務員共済
預貯金等に関する申告 ※通帳等の写しに別添	<input checked="" type="checkbox"/>	①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、②～⑤の方は1000万円（夫婦は2000万円）以下です。	国家公務員共済 私学共済
	預貯金額	XXX, XXX円	有価証券（簿価算額） XXX, XXX円 その他（現金・負債を含む） XXX円 ※内訳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	守谷 花子	連絡先（自宅・勤務先）	0297-45-1111
申請者住所	茨城県守谷市大柵950-1	本人との関係	妻

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。

施設に入所される場合は、こちらにも記入してください。

配偶者がいる方は、「有」に丸を付け、「配偶者に関する事項」を記入してください。

- 同一世帯でない配偶者
- 婚姻の届け出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある方（内縁関係）も「有」となります。

当てはまる欄にチェックしてください。

内容を確認し、チェックをしてください。預貯金の額などが、添付した通帳などの写しと合致しているか確認してください。（配偶者がいる方は、本人と配偶者の預貯金の額を足しあげた額を記入します。）

被保険者の方について、記入してください。個人番号（マイナンバー）も記入してください。

配偶者の方の個人番号（マイナンバー）も記入してください。

配偶者の課税状況について、どちらかに丸をつけてください。

非課税年金を受給している場合は、受給している年金の種類を○で囲んでください。

受給しているすべての年金の保険者を○で囲んでください。

窓口でお手続きをされる方について記入してください。