

## 介護保険負担限度額認定申請者チェックシート

書類を提出する前にご確認ください。

|        | チェックポイント項目   | チェック欄 |
|--------|--|-------|
| 申請書の表面 | 申請者の連絡先は記入してありますか  |       |
|        | 被保険者氏名に押印はありますか  |       |
|        | 配偶者の有無に「 」はついていますか<br>夫・妻が生存している場合は「有」に をつけてください。<br>「有」の場合は、配偶者の氏名・住所等も記入ください。              |       |
| 申請書の裏面 | 預貯金等の有無に「 」は3箇所ついていますか<br>「配偶者有」の場合は、6箇所ついていますか  |       |
|        | 同意書欄に住所・氏名の記入がありますか<br>「配偶者有」の場合は、配偶者(夫・妻)についても記入してください。                                     |       |
|        | 同意書欄に押印がありますか<br>「配偶者有」の場合は、配偶者(夫・妻)についても押印してください。   |       |
| 添付書類   | ご申請には、ご本人及び配偶者(夫・妻)の全ての通帳等のコピー( ~ の部分)が必要です。<br>通帳を開いた最初のページのコピーはありますか<br>(氏名・銀行名・支店名のわかる部分) |       |
|        | 普通預金の最終残高のページのコピーはありますか<br>(2か月以内に記帳したものがが必要です。)   |       |
|        | 通帳等で定期預金欄のページのコピーはありますか<br>(総合口座でない場合は必要ありません)   |       |
|        | 生活保護受給者は通帳等のコピーは必要ありません  |       |

上記の必要事項の記入、押印、添付書類に不足がある場合は、全てをそろえてからご提出ください。

上記の記入もれがなく、添付書類に不足がない場合は、郵送での提出も可能です。