

介護保険負担限度額認定申請書

年 月 日

長岡市長 様

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。

申請者氏名	本人との関係
申請者住所	連絡先

フリガナ		被保険者番号	
被保険者氏名	(印)	個人番号	
		性別	男 ・ 女
生年月日	明 ・ 大 ・ 昭 年 月 日		
住所		連絡先	
入所(院)した介護 保険施設の所在地 及び名称(※)		連絡先	
入所(院) 年月日(※)	年 月 日	(※)介護保険施設に入所(院)していない場合及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	生年月日	明・大・昭 年 月 日
	氏名	個人番号	
		市町村民課税状況	課税 ・ 非課税
	住所	連絡先	
本年1月1日現在の 住所(現住所と異なる 場合のみ記入)			

収入等に関する申告	<input type="checkbox"/>	生活保護受給者／市民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者
	<input type="checkbox"/>	市民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と合計所得金額と【遺族年金※・障害年金】収入額の合計額が年額 80 万円以下です。 (受給している年金に〇して下さい) ※ 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。
	<input type="checkbox"/>	市民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と合計所得金額と【遺族年金・障害年金】収入額の合計額が年額 80 万円を超えます。 (受給している年金に〇して下さい)

◎裏面 (預貯金等に関する申告等) に続きますので、裏面も必ずご記入ください。

長岡市記入欄

下記のとおり決定します。

交付年月日	年 月 日	要介護区分	要支援 (1・2) 要介護 (1・2・3・4・5)
承認	適用年月日	<input type="checkbox"/> 第1段階 ・ 市民税世帯非課税者で老齢福祉年金受給者 ・ 生活保護受給者 ・ 境界層該当者 <input type="checkbox"/> 第2段階 ・ 市民税世帯非課税者で[合計所得金額+課税年金収入+非課税年金収入≤80万円/年]を満たす者 ・ 境界層該当者 <input type="checkbox"/> 第3段階 ・ 市民税世帯非課税者で、第2段階以外の者 ・ 特例減額措置適用者 ・ 境界層該当者	
	年月日から		
	有効期限		
	年月日まで		
却下	<input type="checkbox"/> 課税 ・ 本人課税 ・ 世帯員課税 ・ 別世帯配偶者課税 <input type="checkbox"/> 資産非該当 ・ 単身 1,000 万円超 ・ 夫婦 2,000 万円超		

(表面からの続き)

○ 預貯金等に関する申告

<input type="checkbox"/>	預貯金、有価証券等の金額の合計が1,000万円(夫婦は2,000万円)以下です。 ※預貯金、有価証券等に係る通帳等の写しは、別添のとおり			
本人 (被保険者)	種類		金融機関及び支店名	預貯金額
	預貯金	有・無		円
	有価証券等	有・無	種類	評価概算額
				円
	その他 (現金・負債等)	有・無	種類	金額
				円
配偶者	種類		金融機関及び支店名	預貯金額
	預貯金	有・無		円
	有価証券等	有・無	種類	評価概算額
				円
	その他 (現金・負債等)	有・無	種類	金額
				円
合計				円

(注意事項)

- (1) この申告書における「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保有している場合は、その全てを記入してください。
- (3) 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。
- (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。

○ 必要書類

預貯金等の要件を確認できる次の書類などを添付してください。

- ・預貯金(普通・定期)…通帳の写し(銀行名・支店名・名義・最終残高(2か月前まで)の分かる部分)
- ・有価証券(株式・国債など)…証券会社や銀行の口座残高の写し
- ・負債(借入金・住宅ローンなど)…借用書など

同意書

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、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。)の課税状況並びに保有する預貯金及び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。

年 月 日

<本人>
住所

氏名

印

<配偶者>
住所

氏名

印

(裏面)