

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必ず確認してください。

	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(電話番号)は記入してありますか	<input type="checkbox"/>
	被保険者氏名欄に押印はありますか	<input type="checkbox"/>
	配偶者の有無に「○」はついていますか ※夫・妻が生存している場合は「有」に○をつけてください。 ※「有」の場合は、配偶者(夫・妻)の氏名・住所なども記入してください。	<input type="checkbox"/>
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 ※「配偶者 有」の場合、「○」が6箇所ついていますか	<input type="checkbox"/>
	同意書欄に住所・氏名の記入はありますか ※「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。	<input type="checkbox"/>
	同意書欄に押印はありますか ※「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。	<input type="checkbox"/>
添付書類	申請には、本人及び配偶者(夫・妻)の全ての通帳等のコピー(①～③の部分)が必要です。(※生活保護受給者は通帳などのコピーは必要ありません)。 ①通帳を開いた最初のページのコピーはありますか (氏名・銀行名・支店名のわかる部分)	<input type="checkbox"/>
	②普通預金の最終残高のページのコピーはありますか (必ず記帳をして最新の状況にしてください)	<input type="checkbox"/>
	③通帳の定期預金欄のページのコピーはありますか (総合口座でない場合は必要ありません)	<input type="checkbox"/>

上記の必要事項の記入、押印、添付書類に不足がないよう、全てをそろえてから提出をお願いします。

上記の記入漏れがなく、添付書類に不足がない場合は、郵送での提出も可能です。