



預貯金等に関する申告 (預貯金等の種類及び金額を記入してください)	預貯金	名義	金融機関名等	金額
				円
				円
				円
	有価証券 (評価概算額)	名義	種類	金額
				円
				円
	その他	名義	種類	金額
				円
				円

**【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) 本人及び配偶者の預貯金等についてすべて記載してください。預貯金等の種類欄には、金融機関名等をご記入ください。
- (3) 預貯金等については、同じ種類の預貯金等を複数所有している場合は、そのすべてを記入し、通帳等の写しを添付してください。
- (4) **通帳等の写しは、銀行等の名称・支店・口座番号・名義のわかる部分と、通帳記入後の最終残高から2ヶ月前までの入出金がわかる部分の写しを添付してください。**
- (5) 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。
- (6) 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。
- (7) 成年後見人が申請する場合は、**登記事項証明書**の写しを添付してください。

**同意書**

茨木市長

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、年金保険者又は銀行、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。)の課税状況及び保有する預貯金並びに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、茨木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