

介護保険負担限度額認定申請書

〇〇年△△月□□日

裏面も
ご記入ください

記入見本

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 **本人自署の場合押印は不要です**

申請者(被保険者)住所 茨木市駅前三丁目8番13号	申請者(被保険者)氏名 茨木 花子 印
連絡先 〇〇〇 (△△△) □□□□	

申請者と被保険者が同じ場合は☑のみで可

※申請者(被保険者名)氏名が自署の場合は、押印不要です。

フリガナ (☑申請者と同じ)	被保険者番号	0 0 0 ● ● ● ● ● ● ● ●
被保険者氏名	個人番号	★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★
生年月日 明・大・ 昭 〇〇年 △△月 □□日	性別	
住所 (☑申請者と同じ)	連絡先	
入所(院)した介護保険施設の所在地及び名称(※) 介護老人保健施設 〇〇苑 茨木市△△町□番□号	連絡先 〇〇〇 - △△△△	
入所(院)年月日(※) 平成 28 年 1		

・同一世帯でない配偶者
・事実上、婚姻関係と同様の事情にある(内縁関係など)の場合も「有」に○印を記入

配偶者の有無	有	
フリガナ	イバラキ タロウ	
氏名	茨木 太郎	
生年月日	明・大・ 昭 〇〇年 △△月 □□日	個人番号 ★★ ★★ ★★ ★★ ★★ ★★ ★★ ★★ ★★
住所	☑ 被保険者住所と同一の場合はチェック 連絡先	
本年1月1日現在の住所(現住所と異なる場合)		
課税状況(該当するものに○)	市町村民税 課税	・ 非課税

受給している年金に○をしてください

収入等に関する申告	<input type="checkbox"/> 生活保護受給者/市町村民税世帯非課税である(年金受給者)
	<input checked="" type="checkbox"/> 市町村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○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"/> 市町村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120万円以下 です。(受給している年金に○して下さい)
	<input type="checkbox"/> 市町村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120万円を超えます 。(受給している年金に○して下さい)

受給している全ての年金の保険者に○して下さい
日本年金機構
地方公務員共済
国家公務員共済
私学共済

※裏面も記入してください。

受給している年金の保険者に○をしてください

本人及び配偶者の預貯金等のすべてを記入		金融機関名等	金額	
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	茨木 太郎	〇〇銀行△△支店(普通) 1,234,567円	
		茨木 花子	△△銀行〇〇支店(定期) 345,678円	
			円	
			円	
	有価証券(評価概算額)	名義	種類	金額
		茨木 太郎	□□信託銀行	3,456,789円
		茨木 太郎	国債	567,891円
				円
	その他	名義	種類	金額
			タンス預金	1,000,000円
茨木 太郎		住宅ローン(負債)	-2,345,678円	

- 【注意事項】**
- 金額は1円単位まで記入。有価証券・負債(ローン等)は、種類、金額を記入し、評価額・残高が分かる書類を添付
- この申請書における「配偶者」は、被保険者(被扶養者)を指します。
 - 本人及び配偶者の預貯金等に記入してください。
 - 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。
 - 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。
 - 書き切れない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入してください。
 - 虚偽の申告により不正に給付を受けようとする者は、罰則規定に基づき、支給されません。**通帳(普通・定期)等の写しの添付を忘れずに!** (法第22条第1項の)
 - 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その他の関係機関(以下、「銀行等」という。)に利の課税状況及び保有する預貯金並びに有価証券また、茨木市長の報告要求に対し、銀行等が報告の旨を銀行等に伝えて構いません。

〇〇年 △△

記載事項を確認し、日付、本人及び配偶者の住所・氏名を記入・押印(記入が難しい場合は代筆でも可)こちらについては自署の場合でも押印が必要です

信託会社(以下同じ。)同意します。同意している

<本人>

住所 茨木市駅前三丁目8番13号

氏名 茨木 花子 (茨木)

<配偶者>

住所 茨木市駅前三丁目8番13号

氏名 茨木 太郎 (茨木)

*成年後見人が申請する場合、住所は被保険者住所、氏名は後見人氏名(例:茨木花子 成年後見人〇〇〇)を記入・押印のうえ、必ず登記事項証明書の写しを添付願います