

介護保険負担限度額認定申請書

裏面も
ご記入ください

記入見本

〇〇年△△月□□日

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 (☑申請者と同じ)	個人番号 ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★
生年月日 明 ・ 大 ・ 昭 〇〇年 △△月 □□日	
住 所 (☑申請者と同じ)	個人番号（マイナンバー） 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 連絡先 〇〇〇 - △△△△
入所（院）年月日 （※）	令和 2 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	☐ 生活保護受給者/市町村民税世帯非課税である。
	☒ 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80.9万円以下です。 （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。
	☐ 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80.9万円を超え120万円以下です。 （受給している年金に○して下さい）
	☐ 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】

- (1) この申請書における「配偶者」は、被保険者（被保険者死亡時）の配偶者を指します。
- (2) 本人及び配偶者の預貯金等には、金融機関名等、種類、金額、評価額、残高を記入してください。
- (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してください。
- (6) 虚偽の申告により不正に特定入所給付を受けようとする場合は、罰則の対象となります。
- (7) 成年後見人が申請する場合は、成年後見人としての職務を執行している旨を記載してください。

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

通帳（普通・定期）等の写しの添付を忘れずに！
ネットバンキング・通帳アプリなどを利用の方は、
スクリーンショットを印刷してください。

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、そ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、銀行等が報告する旨を銀行等に伝えて構いません。

〇〇 年 △△

<本人>

住所 茨木市駅前三丁目8番13号

氏名 茨木 花子

<配偶者>

住所 茨木市駅前三丁目8番13号

氏名 茨木 太郎

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

*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