

介護保険負担限度額認定申請書

令和 年 月 日

南アルプス市長 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。

フリガナ		被保険者番号												
被保険者氏名		個人番号												
生年月日		性別												
住所	電話番号													
入所（院）した 介護保険施設 の所在地及び 名称（※）	〒	電話番号												
入所（院）年月 日（※）	年 月 日	（※）介護保険施設に入所（院）していない場合及び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													
	氏名													
	生年月日	明 ・ 大 ・ 昭 年 月 日	個人番号											
	住所	〒	電話番号											
	本年1月1日現在の住所（現住所と異なる場合）	〒												
	課税状況	市町村民税 課税 ・ 非課税												

収入等に関する申告	非課税年金受給の有無	☐ 無 ・ 有（ ☐ 遺族 ☐ 障害）		65歳未満の方	☐	預貯金等の資産は、合計1,000万円（夫婦は2,000万円）以下です。							
	☐ （第1段階）	生活保護受給者または市町村民税世帯非課税である 老齢福祉年金受給者です。			→	預貯金等の資産が、 <u>合計1,000万円（夫婦は2,000万円）</u> 以下です。					受給している全ての年金の保険者に○をして下さい 日本年金機構 地方公務員共済 国家公務員共済 私学共済		
	☐ （第2段階）	市町村民税世帯非課税者であつて	年金収入額と合計所得金額の合計（※1）が、 <u>年額80.9万円以下です。</u>		→	預貯金等の資産が、 <u>合計650万円（夫婦は1,650万円）</u> 以下です。							
	☐ （第3-1段階）		年金収入額と合計所得金額の合計（※1）が、 <u>年額80.9万円を超え、120万円以下です。</u>		→	預貯金等の資産が、 <u>合計550万円（夫婦1,550万円）</u> 以下です。							
	☐ （第3-2段階）		年金収入額と合計所得金額の合計（※1）が、 <u>年額120万円を超えます。</u>		→	預貯金等の資産が、 <u>合計500万円（夫婦は1,500万円）</u> 以下です。							
預貯金等に関する申告		預貯金額	円	有価証券 （評価概算額）	円	その他 （現金・負債を含む）	（※2）		円				
※預貯金、有価証券にかかる通帳等の写しは別添のとおりです													

※1 年金収入は、非課税年金を含み、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。前年の合計所得金額は年金収入以外の金額です。
※2 内容を記入してください

※申請者が被保険者本人の場合には、下記について記載は不要です。

申請者氏名		連絡先【自宅（携帯電話）・勤務先】
申請者住所		本人との関係

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) 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。
- (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。

同意書

(宛先) 南アルプス市長

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、南アルプス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。

令和 年 月 日

＜本人＞ 住所

氏名

<配偶者> 住所

氏名

《市記入欄》

世帯課税状況		☐ 非課税	☐ 課税	預貯金等	本人 円 配偶者 円 合 計 円
所得等	所得金額(年金額係除く) 円			決定事項	☐ 第1段階 ☐ 第2段階 ☐ 第3段階 ☐ 第4段階
	課税年金額 円				
	非課税年金額() 円				
	非課税年金額() 円				
合 計 円				第4段階 (非該当)	☐ 課税(本人・配偶者・世帯員) ☐ 預貯金等基準額超過
本人	☐ 生保 ☐ 老齢福祉年金 ☐ 境界層 ☐ 通帳等写し添付 ☐ 同意書記載				
配偶者	☐ 有 ☐ なし ☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 通帳等写し添付 ☐ 同意書記載			確認	