

介護保険負担限度額認定申請書

令和 5 年 8 月 1 日

記入例（裏面あり）

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。

被保険者	フリガナ	アマクサ タロウ		被保険者番号	0 1 2 3 4 5 6 7 0 0											
	被保険者氏名	天草 太郎		個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3											
	生年月日	明・大・昭		10 年 5 月 5												
	住所	〒 863 - 8631 天草市東浜町8-1		個人番号が不明な場合は、「番号がわからない」と記入してください												
	入所(院)した介護保険施設の所在地及び名称	〒 ショートステイ		電話番号 24-8806												
	入所(院)年月日(※)	昭・平・令 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。												
	課税状況	市町村民税 課税		非課税												
	配偶者の有無	有・無		※この申請書における「配偶者」については、世帯分離している配偶者や内縁関係者も含みます。												

配偶者	フリガナ	アマクサ ハナコ		個人番号	番号がわかりません											
	氏名	天草 花子		生年月日	明・大・昭 12 年 6 月 7 日											
	住所	〒 863 - 8631 天草市東浜町8-1		電話番号 24-8806												
	1月1日の住所 ※現住所と異なる場合のみ	〒														
	課税状況	市町村民税 課税		非課税												

収入・資産	非課税年金受給の有無	有(遺族年金・障害年金)・無		生活保護受給の有無	有・無	
	受給している年金の保険者	☒ 日本年金機構 ☐ 地方公務員共済 ☐ 国家公務員共済 ☐ 私学共済				
	65歳以上 (年金収入+その他の合計所得金額)	☐ 住民税非課税世帯で年額80万円以下 → かつ、預貯金等の合計額が650万円(夫婦で1,650万円)以下 ☐ 住民税非課税世帯で年額80万円超120万円以下 → かつ、預貯金等の合計額が550万円(夫婦で1,550万円)以下 ☒ 住民税非課税世帯で年額120万円超 → かつ、預貯金等の合計額が500万円(夫婦で1,500万円)以下				
	65歳未満	☐ 住民税非課税世帯で預貯金等の合計額1,000万円(夫婦で2,000万円)以下				
	預貯金額 (定期預金を含む)	本人 2,250,313 円		配偶者 950,032 円		有価証券 (評価概算額)
	その他 (現金・負債を含む)	(種類: 現金) 100,000 円		(種類:)		

送付先	申請結果の送付先	1. 被保険者本人の住所宛て 2. 施設等 (施設等名:) 3. その他 (宛名: 〒: 住所:)	
-----	----------	--	--

申請者が被保険者本人の場合には、下記について記載不要です。

申請者	申請者氏名	天草 次郎		本人との関係	子	
	申請者住所	〒 869-1111 熊本市中央区本丸1		※ 事業所が提出する場合、事業所の所在地と名称 電話番号 096-000-0000		

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。

※裏面へ続く⇒

市記入欄	添付書類	☐ 同意書(押印の確認含む)		☐ 通帳等の写し		
	介護度	期間: ~				
	結果	☐ 該当 ()段階 (~)		☐ 非該当		
	生保受給	有・無		老齢福祉年金	有・無	
	本人	課税・非課税		配偶者	課税・非課税	
	合計資産状況	合計所得		課税年金額		
	非課税年金	有・無		※年金種類・収入額		

同意書

天草市長

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、天草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 5 年 8 月 1 日

<本人>

住 所 天草市東浜町8番1号

氏 名 天草 太郎

押印は不要です。

<配偶者>

住 所 天草市東浜町8番1号

氏 名 天草 花子