

# 【記入例】介護保険負担限度額認定申請書 兼 同意書

(宛先) 町田市長

20××年 ×月 ×日

次のとおり関係書類を添えて、食費・居住費に係る負担限度額認定の申請をします。

【同意事項】負担限度額認定のために必要があるときは、町田市長が官公署、年金保険料又は銀行、信託会社その他の機関（以下「銀行等」という。）に、被保険者が保有する預貯金、有価証券等の残高について、預貯金等が利用者負担段階ごとに定められている

①被保険者番号、個人番号（マイナンバー）の記入が困難な場合、記入不要です。

① 被保険者の事項・同意欄	フリガナ	マチダ カイゴ		介護保険被保険者番号	
	氏名	町田 介護		0 0 0 8 8 8 8 8 8 8	
	生年月日	昭和 33 年 8 月 1 日		個人番号（マイナンバー）	
	住所 (住民票の住所)	〒 123-4567 町田市森野〇〇-△-□□ 特別養護老人ホーム まちだ		電話番号(042)123-4567	
	介護保険施設利用状況	<input checked="" type="checkbox"/> 入所中 <input type="checkbox"/> 入所予定 <input type="checkbox"/> ショートステイ利用中・予定		未定の場合、施設名称等は記入不要です。	
	施設名称	特別養護老人ホーム まちだ	入所(院)年月日	20××年 ×月 ×日	
	施設住所	<input checked="" type="checkbox"/> 上で記載した住所と同じ場合はチェックのみで可			
配偶者の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無	配偶者には別世帯の配偶者や、事実婚、内縁関係の者を含みます。	生活保護受給の有無	<input type="radio"/> 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	
非課税年金の受給状況	<input type="checkbox"/> 遺族年金 <input checked="" type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 受給 ②配偶者が課税の場合、制度の対象外となります。				

② 配偶者の事項・同意欄	フリガナ	マチダ カイゴ子		【市民税】課税状況	
	氏名	町田 介護子		課税 ・ <input checked="" type="radio"/> 非課税	
	生年月日	昭和 32 年 1 月 1 日		個人番号（マイナンバー）	
住所 (住民票の住所)	<input type="checkbox"/> 被保険者と同じ場合はチェック 〒 123-5678 町田市森野××-△		②個人番号（マイナンバー）の記入が困難な場合、記入不要です。		

③ 申請者欄	氏名	町田 介護郎	日中連絡先	080-123-4567
	住所	〒 123-5678 町田市森野××-△-□□	本人との関係	子(長男)

③携帯電話など連絡の取れる電話番号を必ずご記入ください。

④ 収入・資産に関する申告	本人の収入要件（年金収入額には非課税年金を含む）		資産要件	
			単身	夫婦(合計)
	<input type="checkbox"/> 生活保護受給者		無し	
	<input checked="" type="checkbox"/> 年金収入額等が年間80万円以下		650万円以下	1,650万円以下
	<input type="checkbox"/> 年金収入額等が年間80万円超120万円以下		550万円以下	1,550万円以下
<input type="checkbox"/> 年金収入額等が年間120万円超		500万円以下	1,500万円以下	
※夫婦の場合合計額を記入 ※定期預金を含む通帳等の写しを添付(裏面参照)	預貯金(定期預金含む)	1,000,000 円	定期預金の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 ※有の場合添付必須
	有価証券・投資信託	0 円	現金(タンス預金)	0 円
	金・銀等	0 円	負債(借入金等)	100,000 円
	40歳以上65歳未満の者及び老齢福祉年金受給者は、収入額に関わらず資産要件は1,000万円(夫婦)2,000万円以下です。			

※裏面の注意事項を必ずご覧ください。

(町田市記入欄)

申請区分	④本人の年金収入額等が不明の場合、記入不要です。収入要件毎に定められた資産要件の基準額を超える資産をお持ちの場合、制度の対象外となります。該当する資産が無い場合は「0」をご記入ください。
審査結果	
処理状況	
備考	<input type="checkbox"/> 境界層 <input type="checkbox"/> その他 ( )