

介護保険負担限度額認定申請書

記入日を記入

三島市長様

年 月 日

次のとおり関係書類を添えて

個人番号の記入は任意です。ご記入された場合は個人番号の根拠資料（別添資料を参照）を添付してください。

定を申請します。

フリガナ	ミシマ タロウ	被保険者番号	
被保険者氏名	三島 太郎	個人番号	
生年月日	昭和〇〇年〇月〇日		
住所	〒411-0000 静岡県三島市北田町4-47	連絡先	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
入所（院）した介護保険施設の所在地及び名称（※）	〒	連絡先	
入所（院）年月日（※）	年 月 日	（※）介護保険施設にショートステイを利用	
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 住所 本年1月1日現在の住所（現住所と異なる場合） 課税状況	明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 住所 連絡先 市町村民税 課税 ・ 非課税	
収入等に関する申告	<input type="checkbox"/> ①生活保護受給者/②市町村民税世帯非課税である高齢福祉年金受給者 <input type="checkbox"/> ③市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と【遺族年金※・障害年金】の収入額、 （受給している年金に〇してください。以下同） ※ 寡婦年金、かん夫年金、母子年金、準母子年金、遺児年金を含む <input type="checkbox"/> ④市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と【遺族年金※・障害年金】の収入額、その他の合計所得金額の合計額が年額80万9千円※を超え、120万円以下です。 <input type="checkbox"/> ⑤市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と【遺族年金※・障害年金】の収入額、その他の合計額が年額120万円を超えます。 預貯金、有価証券等の金額の合計が②の方は550万円（同1550万円）、③の方は500万円（同1500万円）以下です。 ※第2号被保険者（40歳以上64歳以下）の場合、③～⑤の方は1000万円（夫婦は2000万円）以下です。		
預貯金等に関する申告 ※通帳等の写しは別添	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）
		円	※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・勤務先）
申請者住所	本人との関係

注意事項

- 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。
- 預貯金等については、同じ種類の預貯金等を複数保有している場合は、そのすべてを記入し、通帳等の写しを添付してください。
- 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。

被保険者本人以外の申請の場合は記入

裏面もご記入ください

記入例

非課税年金に関する申告（種別と年金保険者は受給 有 の方のみ該当するものに○をつけてください）

非課税年金受給の有無 (本人)	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	種別	年金保険者
		遺族年金 ・ 障害年金	日本年金機構 ・ 国家公務員共済 地方公務員共済 ・ 私学共済

同意書

三島市長 あて

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。)に私及び私の配偶者(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、三島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。

年 月 日

<本人>

住所 三島市北田町4-47

氏名 三島 太郎

<配偶者>

住所

氏名

成年後見人制度を利用されている場合は、
次のようにご記入ください。

住所 : 成年後見人住所

氏名 : ○○○○成年後見人 △△△△

配偶者がいる場合は必ず

配偶者の住所、氏名もご記入ください

※ 申請の際には介護保険被保険者証をご提示ください。

市役所担当者記入欄

交付年月日	備 考	
年 月 日	高齢福祉年金 (受給中 ・ 未受給)	生活保護 (受給中 ・ 未受給 ・ 境界層)
適用年月日	市町村民税 (課税 ・ 非課税) 世帯	配偶者 (課税 ・ 非課税)
年 月 日から	合計所得金額等	円 + 非課税年金合計 円
有効期限	= 合計 (所得)	円
年 月 日まで	預貯金額等の合計額	
	本人 円 + 配偶者 円 = 円	
	(内訳) ① 円 ② 円 ③ 円	
	審査結果 <input type="checkbox"/> 利用者負担段階 (第1段階 ・ 第2段階 ・ 第3段階① ・ 第3段階②)	
	<input type="checkbox"/> 減額非該当 (本人課税 ・ 課税世帯 ・ 配偶者課税 ・ 預貯金等上限額以上)	
送付先	<input type="checkbox"/> 被保険者 <input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 送付先 <input type="checkbox"/> 入所先施設 <input type="checkbox"/> その他 ()	