

介護保険負担限度額認定申請書

記入例

申請日 平成 29 年 6 月 16 日
記入した日

次のとおり関係書類を添えて、食費・居住費(滞在費)に係る負担限度額認定を申請します。

被 保 険 者	フリガナ	ビゼン タロウ		被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6		
	氏名	備前 太郎		個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	0	1
	生年月日	明・大・ 昭	1 年 1 月 1 日	性別	男 ・女											
	住所	備前市東片上 126		電話 (0869) 64 - 1828												

配 偶 者 に 関 す る 事 項	配偶者の有無	有 ・無		個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	1	1
	フリガナ	ビゼン ハナコ		生年月日	明・大・ 昭	2 年 2 月 2 日										
	氏名	備前 花子		性別	男・ 女											
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上		電話 () -												

※申請者が被保険者本人以外の場合

申請者	備前 一郎	続柄(長男)	連絡先	(0869) 63 - 4206
-----	-------	----------	-----	--------------------

関 連 す る 事 項	預 貯 金 等 に 関 す る 事 項	預 貯 金 額	被保険者	合計金額	配偶者	合計金額
				123,456 円		223,456 円

※必要書類

預貯金等の要件を確認できる書類を添付してください。

- ・預貯金(普通・定期)・・・通帳の写し(銀行名・支店名・名義人、最終残高の分かる部分)(同じ種類の預貯金等を複数保有している場合は、そのすべての通帳等の写しが必要)
- ・有価証券(株式・国債など)・・・証券会社や銀行の口座残高の写し
- ・負債(借入金・住宅ローンなど)・・・借用書など

配偶者についても
ご記入をお願いします。

裏面のチラシをご覧ください。

関 連 す る 事 項	収入額		被保険者本人についてのみご記入ください
	遺族年金	323,456 円	※必要書類 ・年金収入額の分かるものの写し (通知書や、非課税年金振込先の通帳)
	障害年金	円	

「介護保険負担限度額認定申請書」の記入方法及び注意事項について

被保険者(負担限度額認定を受ける方)について記入してください。

別紙の「個人番号の記入について」をご覧ください。

○「配偶者に関する事項」の記入について

配偶者がいない場合は、「無」に○をつけ、次の「預貯金等に関する事項」の記入にお進みください。

※婚姻届を提出していない事実婚や、長期の別居、事実上離婚状態にある場合も配偶者に含まれます。

※DV防止法における配偶者からの暴力があった場合や行方不明の場合は配偶者に含みません。

家族など、ご本人以外の方が代わりに提出される場合に記入してください。

○「預貯金に関する事項」の記入について

被保険者本人の預貯金等を記入してください。また、配偶者がいる場合は、配偶者に係る預貯金等についても記入してください。(夫婦以外の世帯員については記入不要です。)

※預貯金の資産状況については、その金額が確認できる書類を添付してください。申告が必要な資産は以下のとおりです。

申告が必要な資産	添付が必要な書類
預貯金(普通・定期)	通帳の写し(インターネットバンクであれば口座残高の写し)
有価証券(株式・国債・地方債・社債など)	証券会社や銀行の口座残高の写し(ウェブサイトの写しも可)
金・銀(積立購入を含む)などの購入先の口座残高によって時価評価額が容易に把握できる貴金属	購入先の銀行等の口座残高の写し(ウェブサイトの写しも可)
投資信託	銀行、信託銀行、証券会社等の口座残高の写し(ウェブサイトの写しも可)
タンス預金(現金)	自己申告
負債(借入金・住宅ローンなど)	借用証書

注)負債についてはマイナスの勘案となります

※以下の資産の申告は不要です

- ・生命保険
- ・自動車
- ・貴金属(腕時計・宝石など、時価評価額の把握が困難であるもの)
- ・その他高価な価値のあるもの(絵画・骨董品・家財など)

注意事項

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。