令和 年度

介護保険負担限度額認定申請書

令和 年 月 \Box

串本町長

火 あし い 20 田 左 事 歩 チ ゾ こ マ	() + + + + +)	に係る負担限度額認定を申請します。
/// (/) となり関係事種を次々((/ 体 / 有 和 財 世 郷 説 元 / 日 清 玉 つ
1人 Vノ (- au ソ 大口) (大豆 ツ - ガ に カ - し 、	\(\m\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	

次のと	こおり関係	系書類を添えて、食費・居住費(滞る	土負丿 にか	ドつ貝担限度領	が足る	中謂しより。		
フリ	ガナ			被保険者番号				
被保険	者氏名			個人番号				
生年	月日			連絡先				
住	所							
入所(別	完) した	介護保険施設に入所(院)していないもし	しくはショー	- トステイ利用の場	合は記え	人不要		
		₹						
771 11 70								
配偶者	の有無	無・ 有(必要事項を記入くださ)	(۱ر	*	個人番号	不明な場合は記入不	要	配
#7 /A ±	лпа			個 人 番 号				配偶者の
11111111111111111111111111111111111111	の氏名			生年月日				の情報
配偶者	の住所	□同上 □他:						
本年 1月1	日の住所	現住所と異なる場合のみ記入ください。			課税 状況	市町村民税 非課税 • 非課	税	.
-1⊦ =m ∓	当年今	非課税年金の受給		年金保	2除去			めては
	说 年 金申 告	無・有(遺族年金 ・ 障害年金)	日本年金機構					あてはまる状況を申告
収		生活保護受給者もしくは	\\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		ŀ → →ν IbΛ	与打欠人或处式		状況な
へ 等 お		世帯全員(世帯分離している配偶者を含 世帯全員(世帯分離している配偶者を含			のの名野	怕似十步又和 有	-	も
よび翌		本人の課税年金収入額と非課税年金収入 預貯金、有価証券等の金額の合計が 650				万円以下		
収入等および預貯金等に関する申告		世帯全員(世帯分離している配偶者を含	さむ。) が市時	叮村民税非課税、		T. 100 T.		
等に		本人の課税年金収入額と非課税年金収入 預貯金、有価証券等の金額の合計が <u>550</u>				<u>万円∼120 万円</u>		預貯
関 す ス		世帯全員(世帯分離している配偶者を含本人の課税年金収入額と非課税年金収入額と非課税年金収入			年類 120) 万円を超過		預貯金額等を記入
申告		預貯金、有価証券等の金額の合計が 500	万円 (夫婦	は合計 1,500 万円) 以下	73 1 € /€ /€	_]/	r を 記
	預貯	金額 月 有価証券		m そ	の他	内容:		入
	35(7/3	・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	額)	-	• 負債)		円	
		並以 「評価概算額」	額)	-	• 負債)		Щ	
坦	提出者印	そ名 (事業所の場合は事業所名および担当		-	• 負債)	連絡先	H	
提出者	提出者段□本人	(評価機算を(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)<		-	(• 負債)	連絡先	H	
提出者のは	提出者£□本人 提出者£	(評価機算を(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)(記書)<	(者名)	H (現金		連絡先 本人との関係 こ ロ配偶者	H	
提出者の情報	提出者£□本人 提出者€	(評価機算能	(者名)	H (現金	ロ子ロ担	連絡先 本人との関係 口配偶者 なっだい 当ケアマネージャ		
提出者の情報	提出者的	(評価機算能	(者名)	H (現金	ロ子ロ担	連絡先 本人との関係 ロ配偶者 ぎょうだい		
提出者の情報	提出者的	会 (事業所の場合は事業所名および担当 □代理人:三所 (事業所の場合は所在地)受験者と同じ □被保険者と別住所D記載不要)□被保険者の自宅	************************************	円 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	ロ子 ロを ロを ロぞ 食者が <i>2</i>	連絡先 本人との関係 口配偶者 きょうだい 当ケアマネージャ の他:		
提出者の情報 送付先	提出者的	(評価機算能) 名 (事業所の場合は事業所名および担当 口代理人: 所 (事業所の場合は所在地) に関すると同じ 口被保険者と別住所	************************************	円 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	ロ子 ロを ロを ロぞ 食者が <i>2</i>	連絡先 本人との関係 一口配偶者 きょうだい 当ケアマネージャ その他:		

※被保険者の自宅以外へ結果を送付する場合は、裏面の注意事項(4)をよく確認してください。

同意書

串本町長

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。)に私および私の配偶者(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、串本町長の報告要求に対し、銀行等が報告することについて、私および私の配偶者が同意している旨を銀行等に伝えてかまいません。

				年	月	
本	住所:	配偶者	住所:			
人	氏名:	者	氏名:			

必要書類チェックリスト / 申請前に書類が揃っているか要チェック!

すべての対象者

- □通帳の写し
 - ①定期預金がある場合、写しを同封した。
 - ②写しの日付や残高が見切れていない。
 - ③配偶者がいる場合、配偶者分の写しも 同封した。
- □同意書を記入した。 配偶者がいる場合は配偶者分も記入した。

本人と異なる住所を送付先に設定する場合

□注意事項(4)を確認し、必要書類を同封した。

以下の場合は、注意事項(4)の書類は不要です。

- ・担当ケアマネージャー在籍事業所への送付
 - ・入所している施設への送付
 - ・本人と同一住所の家族への送付
 - ・すでに設定している「送付先」への送付
 - ・前年と同じ家族の住所への送付

注意事項

- (1)この申請書における「配偶者」には、別世帯の配偶者又は内縁関係の者を含みます。
- (2) 遺族年金には、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。
- (3)預貯金額には、保有しているすべての口座分の金額を記入してください。また、保有しているすべての 通帳・証書等の写しを添付してください。負債(借入金、住宅ローン等)がある場合は預貯金等から差 し引いて計算しますので、借用証書等の写しを添付してください。
- (4)申請結果を本人以外に送付する場合、下記いずれかの書類(※)を添付してください。 ただし、送付先が入所施設や居宅支援事業所の場合は添付不要です。

また、本制度に関する送付先設定をすでに完了している(前年に手続きしている)場合も不要です。

- ※ 添付書類の例 被保険者の「介護保険被保険者証」や「前年度の限度証」、「委任状」など
- (5)虚偽の申告により不正に特定入所者介護サービス費等を支給された場合、介護保険法第22条第1項の規定に基づき、支給された額と最大2倍の加算金を返還していただきます。

委 任 状

次の場合は委任状を記入する必要はありません。

- ・被保険者の自宅や、入所する介護施設、担当ケアマネージャーに結果を送付する場合
- ・注意事項(4)にある、委任状以外の書類を準備した場合

串本町長 宛

私は、私もしくは世帯員の限度額認定証の受領手続きを、代理人 (_______) に委任します。

年 月 日

住所:

委任者

氏名: 被保険者との関係:

介護保険負担限度額認定申請書

記入例・説明

 \Box

串本町長

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。

フリカ	ガ ナ	クシモ	ニト タ	ワロウ			被	保険者	番号	不	明なら望	と欄		
被保険者	氏名	串本	太	郎			但	人番	号	不	明ならざ	と欄		
生年月	∄⊟	SO	.0.0	00			逗	絡	先	***-	****-*	***		
住	所		サンゴ	首台 690 都	季地 5									
入所 (院)				所(院) して	こいないも	しくは	ンョート	ステイ利	用の場	合は記力	人不要			
介護保険施 所在地・			-3592 S町サン	/ゴ台〇〇)番地	00	D老人:	ホーム						
// IL 20														
配偶者の	有無	無 •	()(必	要事項	申非告課	「 い 無 場	配偶		*	個人番号	不明な場合に	は記入不要		配
コ畑ギの	T 47	串本	花子	. (申告に進む	「無」に〇、い場合は	者が	、番	号	不明;	なら空欄			配偶者の情報
配偶者の	氏名				む 金 の	Ó	いな	年月	В	so ·	00.	0		情報
配偶者の	住所	√ 同上	□他:				/							
本年		現住所と	異なる場合	含のみ記入<	ください。					課税	市町村民			
1 1 1 1 1 1 1	クルナデ										■田代	/a dt=⊞∓H	\ _	
1月1日0	の住所									状況	課税	・非課税		あ
1月1日0			非課税年	手金の受給				1	年金保		課税	・非課税		あては
		無・有()		F金の受給 • 障害 ^年	手金)	日本年	金機構			除者	課税 課税 務員共済・) (あてはまる生
非課税の申	年金	生活化	族年金	障害				• 地方公務	新員共済	と 受者 ・ 国家公	務員共済・	私学共済		あてはまる状況を
非課税の申	年金	生活化世帯 世帯	族年金	障害		世帯	が市町村が市町村	• 地方公務	新員共済	と 受者 ・ 国家公		私学共済		あてはまる状況を申告
非課税の申	年金告	生活化世帯	族年金	障害		世帯収	が市町村が市町村計所	・地方公務	発員共済 !税であ	険者 ・国家公 かる老齢	務員共済・福祉年金受	私学共済		あてはまる状況を申告
非課税の申	年金十二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二	生活 世帯 本人 預覧 世帯	族年金	· ・預貯金額や有い。 ・ ・ 預貯金額や有い。 ・ では、		世帯収	が市町本 が市町 計所: (<u>夫婦</u> が市町	・地方公務	弱員共済 県税であ 額・有	険者 ・国家公 ある老齢 「価証券	務員共済・	私学共済		あてはまる状況を申告
非課税の申	年金	生活 世帯 世帯 本人 預 <u>期</u>	族年金	障害		世帯	が市町木 が市町 計所 (夫婦	・地方公務	弱員共済 県税であ 額・有	険者 ・国家公 ある老齢 「価証券	務員共済・ 福祉年金受 ・その他	私学共済		
非課税の申	年金十二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二	生世世本預世本預世本預世本預	族 基準額を超過する 金 保有する資産総額	· ・預貯金額や有い。 ・ ・ 預貯金額や有い。 ・ では、		世帯収入等を	が市町本 が市所 (夫市所 (夫市所 (夫市町本	地方公務大税非課「天税」「天税」	弱員共済 税であ 額・有	除者 ・国家公 かる老齢 で 価証券	務員共済・ 福祉年金受 ・その他 して記入	私学共済 総名者		
非課税の申	年金二	生活 世帯 本人 預 <u></u> 世帯 本	族 基準額を超過する場合 金 保有する資産総額が	· ・預貯金額や有い。 ・ ・ 預貯金額や有い。 ・ では、	申告する	世帯収入等を	が市町本が計所 (大) 計所 (大) 計所婦 (大) が計所婦 (大) が計所得	地方公務大税非課「天税」「天税」	弱員共済 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	除者 ・国家公 かる老齢 「価証券 を合計 年額 120	務員共済・ 福祉年金受 ・その他	私学共済 総名者		
非課税:	年金二	生世世本預世本死人的	族 基準額を超過する場合 何 金 保有する資産総額が 証表	· ・預貯金額や有価証券等、 害 【認定対象外】	申告する	世帯収入等を	が市町本が計所 (大) 計所 (大) 計所婦 (大) が計所婦 (大) が計所得	・地方公務 け民税非課 【預貯金額 夫婦は 金額の合	弱員共済 額・ 有分 計額が <u>1</u> 10 万円 そん	除者 ・国家公 かる老齢 「価証券 を合計 年額 120	務員共済・ 福祉年金受 ・その他 して記入	松学共済		あてはまる状況を申告 預貯金額等を記入

	提出者氏名 (事業所の場合は事業所名および担当者名)	連絡先
提出者	□本人 ○ 代理人: 串本 海太郎	***-***-***
者	提出者住所(事業所の場合は所在地)	本人との関係
の情報	□ 被保険者と同じ W被保険者と別住所(下記に記載ください) 〒 649-*** 和歌山県○○××番地	✓子 □配偶者□きょうだい□担当ケアマネージャー□その他:

送付先

(住所の記載不要)□被保険者の自宅 □提出者住所 □被保険者が入所中の介護施設 (住所の記載必要)☑担当ケアマネージャー在籍事業所 □被保険者が入院中の病院

649-3592

串本町●●○○番地 △△居宅支援事業所

※被保険者の自宅以外へ結果を送付する場合は、裏面の注意事項(4)をよく確認してください。

必ず記入してください!

串本町長

介護保険負担限度額認定のために必要があるときは、 社その他の関係機関(以下「銀行等」という。)に私およ 以下同じ。)の課税状況及び保有する預貯金並びに有価記 ことに同意します。また、串本町長の報告要求に対し、銀 よび私の配偶者が同意している旨を銀行等に伝えてかまり ご注意ください 合、申請を受け 付けることがで

年 月 日

本 住所: サンゴ台 690 番地 5

人 氏名:串本 太郎

配 住所: 同左

偶

者 氏名: 串本 花子

必要書類チェックリスト / 申請前に書類が揃っているか要チェック!

すべてのサケ

□通姉

設定する送付先によって は、注意事項(4)の書類が 不要となります。

よくご確認ください。

配偶者をした。

本人と異なる住所を送付先に設定する場合

□注意事項(4)を確認し、必要書類を同封した。

以下の場合は、注意事項(4)の書類は不要です。

- ・担当ケアマネージャー在籍事業所への送付
 - ・入所している施設への送付
 - ・本人と同一住所の家族への送付
 - ・すでに設定している「送付先」への送付
 - ・前年と同じ家族の住所への送付

注意事項

同意書

- (2) 遺族年全

(3)預費

遺児年金を含みます。

必要な場合のみ、記入する。 注意事項(4)の「委任状 以外の書類」が揃った場合は 記入する必要はありません。

どさい。

る)場合も不要です。

また、保有しているすべてのがある場合は預貯金等から差

(5)虚_へ 規定に基っ 合、介護保険法第22条第1項の ただきます。

委 任 状

次の場合は委任状を記入する必要はありません。

- ・被保険者の自宅や、入所する介護施設、担当ケアマネージャーに結果を送付する場合
- ・注意事項(4)の委任状以外の書類を準備した場合

串本町長 宛

私は、私もしくは世帯員の限度額認定証の受領手続きを、<u>代理人(**串本** 海太郎</u>に委任します。

令和〇年 〇月〇日

住所: 串本町サンゴ台〇〇番地

委任者

氏名: 串本 花子

被保険者との関係: 妻