

# 記入例

負担限度額認定

申請書を提出する日付を記入してください。

年 月 日

安芸郡熊野町長 様

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。

マイナンバーを記入してください。マイナンバーが分からない等で記載が難しい場合は、**未記入のまま提出してください。**

フリガナ	クマノ タロウ	保
被保険者氏名	熊野 太郎	被保険者番号 個人番号
生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	
住所	〒731-〇〇〇〇 安芸郡熊野町△△〇丁目〇番〇号	電話番号を記入してください。 連絡先 082-〇〇〇-〇〇〇〇
入所（院）した介護保険施設の所在地及び名称（※）	〒〇〇〇-〇〇〇〇 広島県〇〇〇〇〇〇〇 特別養護老人ホーム〇〇	介護保険施設に入所（院）している場合は、その施設の所在地、名称、電話番号、入所（院）年月日を記入してください。
入所（院）年月日（※）	令和〇年〇月〇日	（※）シヨ 左記「入所（院）に関する事項」は、記入不要です。
配偶者の有無	有 ・ 無	
配偶者に関する事項	フリガナ	クマノ ハナ
	氏名	熊野 花子
	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日
	住所	安芸郡熊野町△△〇丁目〇番〇号
	本年1月1日現在の住所（現住所と異なる場合）	
課税状況	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市町村民税非課税である老齢福祉年金受給者
	<input checked="" type="checkbox"/>	③市町村民税非課税者であって、課税年金収入額と【遺族年金※・障害年金】以下です。（受給している年金に〇してください。 ※ 寡婦年金、かん夫年金、母子年金）
	<input type="checkbox"/>	課税年金収入額と【遺族年金※・障害年金】を超え、120万円以下です。
	<input type="checkbox"/>	⑤市町村民税非課税者であって、課税年金収入額と【遺族年金※・障害年金】を超えます。
預貯金等に関する申告 ※通帳等の写しは別添	<input checked="" type="checkbox"/>	預貯金、有価証券等の金額の合計が②の方は1000万円（夫婦は2000万円）、③の方は650万円（同1650万円）、④の方は550万円（同1550万円）、⑤の方は
	預貯金額	1,000,000円

配偶者（内縁関係の者を含む。）の有無に〇をしてください。「有」の場合は、配偶者の氏名、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のみ）、課税状況を記入してください。

収入等に関する申告の該当するところにチェックをしてください。遺族年金、障害年金の受給がある場合は、受給している年金に〇をしてください。

預貯金等の金額が基準以下である場合にチェックをしてください。また、預貯金等の金額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	熊野 次郎	連絡先（自宅・勤務先） 082-〇〇〇-〇〇〇〇
申請者住所	安芸郡熊野町△△〇丁目〇番〇号	本人との関係 子

## 注意事項

- この申請書における「配偶者」については、世帯を別として
- 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、最も多い金額を記入してください。
- 書き切れない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入の上、
- 虚偽の申告により不正に特定入所介護サービス費等の支給を

申請者の氏名、住所、電話番号、本人との関係を記入してください。被保険者ご本人が申請する場合は、記入は不要です。

# 記入例

## 同意書

熊野町長 殿

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、貴町長の報告要求に対し、銀行等が報告することについて、私及び配偶者が同意している旨を銀行等に伝えて構いません。

同意書を提出する日付を記入してください。

令和〇年〇〇月〇〇日

<本人>  
住所 安芸郡熊野町△△△  
氏名 熊野 太郎

被保険者ご本人の住所、氏名を記入してください。

<配偶者>  
住所 安芸郡熊野町△△〇  
氏名 熊野 花子

配偶者（内縁関係の者を含む。）がいる場合に、配偶者の住所、氏名を記入してください。