

介護保険負担限度額認定申請書

(申請先) 木古内町長 年 月 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。

| | | | |
|------------------------------|---|--|--|
| フリガナ | | 被保険者番号 | |
| 被保険者氏名 | | 個人番号 | |
| 生年月日 | 大 昭 年 月 日 | 性別 | |
| 住所 | 〒 電話 - - | | |
| 入所(院)した 介護保険施設の所在地および名称 ※ | 〒 電話 - - | | |
| 入所(院)年月日 ※ | 平・令 年 月 日 | ※介護保険施設に入所(院)していない場合及びショートステイを利用している場合は記入不要です。 | |

| | | | | |
|-----------|-------------|---|-----------|--|
| 配偶者の有無 ※ | 有・無 | ※世帯分離をしている配偶者又は内縁関係の場合は「有」として記載してください。 ※左記において「無」の場合は、以下の「配偶者に関する事項」は記載不要です。 | | |
| 配偶者に関する事項 | フリガナ | 個人番号 | | |
| | 氏名 | 生年月日 | 大・昭 年 月 日 | |
| | 住所 | 〒 電話 - - | | |
| | 本年1月1日現在の住所 | (上記住所と異なる場合のみ記入してください。) 〒 | | |
| | 課税状況 | 市町村民税 課税 ・ 非課税 | | |

| | | | |
|-----------|------|--------------------------|--|
| 収入等に関する申告 | 1段階 | <input type="checkbox"/> | ・生活保護受給者／市町村民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者 |
| | 2段階 | <input type="checkbox"/> | ・市町村民税世帯非課税者 (非課税年金) ・課税年金収入額と合計所得金額と【遺族年金・障害年金】収入額の合計額が年額80万円以下です ・預貯金、有価証券等の合計金額が【单身650万円(夫婦1,650万円)以下】 |
| | 3段階① | <input type="checkbox"/> | ・市町村民税世帯非課税者 (非課税年金) ・課税年金収入額と合計所得金額と【遺族年金・障害年金収入額の合計額が年額80万円を超え120万円以下です ・預貯金、有価証券等の合計金額が【单身550万円(夫婦1,550万円)以下】 |
| | 3段階② | <input type="checkbox"/> | ・市町村民税世帯非課税者 (非課税年金) ・課税年金収入額と合計所得金額と【遺族年金・障害年金】収入額の合計額が年額120万円を超えます ・預貯金、有価証券等の合計金額が【单身500万円(夫婦1,500万円)以下】 |

預貯金、有価証券等の合計金額 ※預貯金、有価証券に係る通帳等の写しは別添のとおりです。

| | | | | | | |
|------------|------|---|-------------|---|--------------------|---|
| 預貯金等に関する申告 | 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 |
|------------|------|---|-------------|---|--------------------|---|

※「現金」「負債」の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。(事業所が提出する場合、事業所名及び所在地)

| | |
|--------|-----|
| (住所) 〒 | 連絡先 |
| (氏名) | |

注意事項

- (1) 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。
- (2) 預貯金等については、同じ種類の預貯金等を複数所有している場合は、そのすべてを記入し、通帳等の写しを添付してください。
- (3) 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添付してください。
- (4) 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。

【木古内町記入欄】

| | | | | | |
|---------|--------|----------|-------|-------|-------------|
| 生活保護受給者 | 該当・非該当 | 老齢福祉年金受給 | あり・なし | 境界層該当 | あり・なし |
| 市民税課税状況 | 本人 | 世帯 | 配偶者 | 預貯金等 | 超過・範囲内 |
| | 課・非 | 課・非 | 課・非 | 決定区分 | 1 2 3① 3② 4 |