介護保険負担限度額認定申請書

新規　更新

（申請先）　飯田市長　　年　　月　　日

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

被保険者	被保険者番号	0	0	0								個人番号														
	フリガナ											生年月日	明・大・昭　年　月　日													
	氏名																									
	住所											電話番号（　　）　－														
入所施設	名称																									
	所在地											電話番号（　　）　－														
入所年月日		年　月　日　※介護保険施設に入所等していない場合は記入不要																								

配偶者に関わる事項	配偶者の有無	有　・　無　※無の場合は以下の「配偶者に関する事項」は記入不要												
	フリガナ						個人番号							
	氏名						生年月日	明・大・昭　年　月　日						
	住所	電話番号（　）　－												
	今年１月１日現在の住所（現住所と異なる場合記載）													
	課税状況	市民税が　課税　・　非課税　※いずれかに○印												

収入等に関する申告	[　遺族年金　・　障害年金　・　無　]　※いずれかに○印 ※寡婦年金、かん夫年金、母子年金、準母子年金、遺児年金等を含みます。
預貯金等に関する申告	□　預貯金、有価証券等の合計金額は下記以下です。　※□にレ印記載 被保険者の年金収入等の合計金額　**預貯金等の合計金額** 80万９千円以下　**単身650万円以下（夫婦1650万円以下）** 80万９千円超120万円以下　**単身550万円以下（夫婦1550万円以下）** 120万円超　**単身500万円以下（夫婦1500万円以下）** 被保険者および配偶者の預貯金、有価証券に係る通帳等の写しは別紙のとおり。

預貯金額	預金　円	有価証券（評価概算額）	円	その他（現金・負債等）	円 内容を記入してください	

申請者 ※被保険者本人の場合は記載不要	氏名		電話番号	
	住所		被保険者との関係	

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。書ききれない場合は別紙に記入の上添付してください。
- 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倍の加算額を返還していただくことがあります。

裏面同意書あり

同　意　書

飯田市長

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。）の課税状況およ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、飯田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

氏名

＜配偶者＞

住所

氏名

※氏名欄はパソコン入力・ゴム印等はせず、**必ず署名をお願いします。**（代筆可）

本人・代理人	身元確認	一号書類（１点で可） 個カ・免・パ・在・住カ 身・他（　　）	二号書類（２点） 保・介・受給証 年手・割合証 他（　　）	（左記と組合せ） 学証・社証・診 他（　　）	聞取り確認事項	法人の場合 ☐登記事項証明 ☐社員証	確認者
	番号確認	☐個人番号カード☐保有特定個人情報 ☐通知カード　☐住基検索 ☐個人番号記載住民票・記載証明事項		代理確認	☐法定（戸・住・成後・他　　） ☐委任状 ☐本人の一号/二号書類（　　）		

[飯田市処理欄　Ｒ７.８.１]

被保険者	課税　・　非課税	認定の段階	1　生活保護受給者・老齢福祉年金受給者（市民税非課税世帯） 2　市民税非課税世帯　前年所得+課税年金+非課税年金[遺族年金・障害年金]の収入合計金額が 80 万 9 千円以下かつ預貯金額 650 万円以下（夫婦＋1000 万円、以下同様） 3-①　市民税非課税世帯で 2 の収入合計金額が 80 万 9 千円超 120 万円以下かつ預貯金額 550 万円以下 3-②　市民税非課税世帯で 2 の収入合計金額が 120 万円超かつ預貯金 500 万円以下 4　その他の減額理由を有する 5　上記に該当しない（減額なし）
配偶者	課税　・　非課税		
被保険者区分	生保・境界層・一般		
収入等の合計金額	円		
資産等の合計金額	円		
認定の可否	認定　・　認定外		

交付年月日	年　月　日	適用年月日	年　月　日	有効期限	年　月　日