

記入例

介護保険負担限度額認定申請書

年 月 日

(申請先)

朝霞市長 様

次のとおり関係書類を添えて、食費・居住費

個人番号(マイナンバー)がわからない場合、記入がなくても受付しますのでご相談ください。

します。

フリガナ	アサカ タロウ	0000000000
被保険者氏名	朝霞 太郎	性 別 男 ・ 女
生年月日	明・大・昭 42年 3月 15日	個人番号 ****-****-****
住 所	朝霞市本町1丁目1番1号	
入所(院)した介護保険施設の所在地及び名称(※)	介護老人保健施設ぽぽたん	1111
入所(院)年月日(※)	令和3年 4月 1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
フリガナ	アサカ ハナコ
氏 名	朝霞 花子
生年月日	年 月 日
住 所	同上
本年1月1日現在の住所(現住所と異なる場合)	配偶者の住所が朝霞市以外の場合は、配偶者の「非課税証明書」を添付してください。
課 税 状 況	市町村民税 課税 ・ 非課税

- 配偶者に含まれるもの
 - ・婚姻届を提出していない事実婚にある場合
 - ・長期の別居や事実上離婚状態にある場合
- 配偶者に含まれないもの
 - ・DV防止法に定める配偶者からの暴力があった場合
 - ・配偶者が行方不明の場合

収入等に関する申告	<input type="checkbox"/>	①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	年額
	<input type="checkbox"/>	②市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と【遺族年金※・障害年金】の80万円以下です。(受給している年金に0して下さい。以下※ 寡婦年金、かん夫年金、母子年金、準母子年金、遺児年金)	年額
	<input checked="" type="checkbox"/>	③市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と【遺族年金※・障害年金】の収入額、その他の合計所得金額の合計額が年額80万円を超え、120万円以下です。	年額
	<input type="checkbox"/>	④市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と【遺族年金※・障害年金】の収入額、その他の合計所得金額の合計額が年額120万円を超え、200万円以下です。	年額
預貯金等に関する申告 ※通帳等の写しは添別	<input checked="" type="checkbox"/>	預貯金、有価証券(同1650万円)、※第2号被保険者です。	の方は650万円以下です。の方は2000万円)以下
	預貯金額	1,234,567 円	有価証券(評価概算額) 0 円
		その他(現金・負債を含む) 0 円	※内容を記入して下さい

非課税年金(遺族年金・障害年金)を受給している方は該当する年金種別を○で囲んでください。

預貯金額の最終残高の合計金額を記入してください。
※裏面を参考に、預金通帳等のコピーを添付してください。

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	朝霞 花子	連絡先(自宅・勤務先)	048-463-1111
申請者住所	朝霞市本町1丁目1番1号	本人との関係	妻

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。
- 虚偽の申告により不正に特定入所者全額給付金等の支給を受けようとする場合は、介護保険法第22条第1項の規定に基づき、支給された額及び返還を求められます。

裏面もあります

同意書

“同意書の記入がない”場合は 申請書を“受付できません”

記入しているか、確認してから申請してください。

記入がない場合は、申請書を返送させていただきます。

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、貴市長の報告要求に対し、本人及び配偶者が同意している旨を銀行等に伝

本人と配偶者の署名をお願いします

本人の記入が難しい場合は、代筆も可能です。

《成年後見人がいる場合》

成年後見人の氏名(例:朝霞太郎成年後見人〇〇〇〇)を記入してください。

また、併せて「登記事項証明書」(写し)の添付をお願いします。

令和 3 年 7 月

【本人】

住 所 朝霞市本町 1 丁目 1 番 1 号

氏 名 朝 霞 太 郎

【配偶者】

住 所 朝霞市本町 1 丁目 1 番 1 号

氏 名 朝 霞 花 子

○現在お持ちの全ての預貯金通帳等のコピーを必ず添付してください。夫婦の場合は2名分必要です。

申告が必要な資産	添付書類
預貯金（普通・定期）	通帳等の写し（「銀行名・支店名・口座番号・名義人がわかるページ」と「申請日より2ヶ月以内の残高がわかるページ」）
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可）
金・銀などの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可）
投資信託	銀行、証券会社等の口座残高の写し（ウェブサイトの写し可）
タンス預金（現金）	不要（自己申告）
負債（借入金・住宅ローンなど）	借用証書など

※通帳等のコピーは、縮小や切ったりしないでA4サイズ（白黒、両面可）としていただきますよう
ご協力をお願いします。

※ゆうちょ銀行の場合、表紙に口座番号がないので、表紙を1ページめくった見開きの口座番号等が
わかるページをコピーしてください。