

裏面あり

介護保険負担限度額認定申請書

板野町長様

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。

フリガナ			被保険者番号															
被保険者氏名			個人番号															
			性	別	男													女
生年月日	明・大・昭 年 月 日																	
住 所	〒 電話番号)																	
入所(院)した 介護保険施設の 所在地及び名称	施設名) 所在地) 電話番号)																	
入所(院)年月日	平成・令和 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															

配偶者の有無	有 ・ 無		(※) 左記において「無」の場合は、以下の「配偶者に 関する事項」については、記載不要															
配偶者に 関する 事項	フリガナ																	
	氏 名																	
	生年月日	大・昭 年 月 日		個人番号														
	住 所	〒 電話番号)																
	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	☐	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																
	☐	市町村民税世帯非課税者であって、 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。 (受給している年金に○して下さい)																
	☐	市町村民税世帯非課税者であって、 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80万円を超えます。 (受給している年金に○して下さい)																
預貯金等に 関する申告	☐	預貯金、有価証券等の金額の合計が1000万円(夫婦は2000万円)以下です。 ※預貯金、有価証券にかかる通帳等の写しは別添のとおり																
	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										

※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。

申請者氏名	連絡先(自宅・携帯)
申請者住所	本人との関係

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。

平成27年8月から

特定入所者介護サービス費等の給付要件が変わりました

次の①②のいずれかに該当する場合、特定入所者介護サービス費等の給付の対象にはなりません。

- ① 住民税非課税世帯でも、世帯分離している配偶者が住民税課税者である場合
- ② 住民税非課税世帯(世帯分離している配偶者も住民税非課税)でも、預貯金等が一定額(単身1000万円、夫婦2000万円)を超える場合

平成28年8月から

特定入所者介護サービス費等が新たに見直されました

食費・部屋代の利用者負担段階の判定に用いる収入には、これまでは課税年金(老齢年金など)収入のみが対象となっていました。平成28年8月から、非課税年金(遺族年金と障害年金)収入も含めて判定することになりました。

このことにより、現在、利用者負担段階が“第2段階”である方のうち、非課税年金を一定額受給されている場合には、利用者負担段階が“第3段階”になる場合がありますが、負担軽減を受けられなくなるわけではありません。

同 意 書

板 野 町 長 様

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。

令和 年 月 日

< 本 人 >

住 所

氏 名

< 配偶者 >

住 所

氏 名