

記入例

提出日を書いてください。

令和4年9月1日

食費・居住費（滞在費）に係る負担限

①被保険者本人に関する事項

フリガナ	カコガワ タロウ		被保険者番号	0	0	0	1	2	3	4	5	6	7
被保険者氏名	加古川 太郎		個人番号										
			生年月日	大・昭 17年 1月 1日									
住民票の住所	〒 675 - 0031												
	加古川市加古川町北在家2000番地										電話	079 (421) 2000	
非課税年金受給の有無	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無		※非課税年金とは、遺族年金、障害年金、寡婦年金、かん夫年金、母子年金、準母子年金、遺児年金等の税法上非課税になる年金です。										
入所している介護保険施設	名称	特別養護老人ホーム ○○○		入所年月日	令和3年 11月 11日								
	所在地	加古川市加古川町北在家○○番地の××		電話	079 (○○○)××××								

②配偶者に関する事項

配偶者の有無	<input checked="" type="radio"/> 有	(別世帯の配偶者又は内縁関係の者を含む)	※「有」の場合、下の「配偶者に関する事項」も記入してください。										
	<input type="radio"/> 無	(死別・離別を含む)											
配偶者に関する事項	フリガナ	カコガワ ハナコ		個人番号									
	氏名	加古川 花子		生年月日	大・昭 18年 1月 1日								
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 (※被保険者の住所と違う場合は記入してください)		課税状況 (市・県民税)	課税 ・ <input checked="" type="radio"/> 非課税								

本人および配偶者の預貯金額 (普通口座、定期等)、有価証券、その他のすべての欄を書いてください。
所有していない場合は「0」円と書いてください。

③本人及び配偶者の預貯金等に関する事項

本人及び配偶者の預貯金等に関する申告	普通口座	5,214,789 円	有価証券	0 円	※本人 その
	定期預金等	2,000,000 円	その他 (現金・負債等)	(現金) 698,745 円	計

④同意書

同意書の記入日を書いてください。

令和4年 9月 1日

自署でない場合は押印が必要です。(認印可)
氏名の右側に押印してください。
(配偶者の印鑑は本人と別の印)

<被保険者本人> 住所 加古川市加古川町北在家2000番地

氏名 加古川 太郎 (自署又は記名・押印)

配偶者の住所欄は
"同上"不可

<配偶者> 住所 加古川市加古川町北在家2000番地

氏名 加古川 花子 (自署又は記名)

⑤申請者に関する事項

※申請者が被保険者

申請者氏名	介護 愛子		日中、連絡可能な電話番号を必ず書いてください。										
申請者住所	〒 675 - 0037												
	加古川市加古川町本町23番地の1										日中連絡先	090 (1234) 5678	

裏面の⑥も必ず記入し、注意事項をご確認ください。→

⑥収入に関する事項

収入に関する 申告	<input type="checkbox"/>	生活保護受給者または市・県民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者です。
	<input type="checkbox"/>	市県民税非課税世帯で、本人の課税・非課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下です。
	<input type="checkbox"/>	市県民税非課税世帯で、本人の課税・非課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円超、120万円以下です。
	<input checked="" type="checkbox"/>	市県民税非課税世帯で、本人の課税・非課税年金収入額と合計所得金額の合計が120万円を超えます。



ここまで記入漏れがないか再度ご確認ください。

注意事項

- 1 預貯金等に関する申告については通帳等の写し(※)を必ず添付してください。同じ種類の預貯金等を複数所有している場合は、その合計金額を記入し、書ききれない場合は余白に記入するか、別紙に記入して添付してください。
有価証券の欄には、出資配当金にかかる出資金も含まれます。必ず、出資額が分かる書類をご提出ください。
- 2 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、支給された額及びその額の最大2倍の加算金を返還していただくことがあります。
- 3 記入・押印漏れ等、不備がある場合は審査できません。内容について問い合わせをする事がありますので、日中に連絡を受けることができる電話番号を必ずご記入ください。

(※) 通帳等の写しについて

以下の内容がわかるページの写しを添付してください。

- ①普通口座、定期預金等の欄について
 - ・金融機関名、支店名、口座名義人、口座番号、受付日から2か月以内の最新の預貯金残高、最新の年金振込額、定期預金等の残高(定期預金がない場合でも、通帳に明細欄があれば添付)
- ②有価証券等の欄について
 - ・有価証券、出資証券等
- ③現金・負債等の欄について
 - ・借入金・住宅ローン等の借用証書等および現在の負債残高

<市記入欄>以下は記入不要です

所得等状況	要介護度	預貯金等上限
世帯状況		
課税年金		
非課税年金		
合計所得		
生活保護		
老齢福祉		
<input type="checkbox"/> 中途資		
<input type="checkbox"/> 2号被保		
照会	有・無	境界層
	有・無	給付制限
	有・無	特例減額
	有・無	

「注意事項」、「(※)」欄を再度ご確認ください。

【添付漏れが多いもの】

- ・通帳等の写しは、本人と配偶者が所有するもの全てについて必要です。
- ・通帳の明細内容も確認し、通帳明細に出資配当金がある場合、出資証券等の出資金の額がわかるものを必ず添付してください。
- ・定期預金(定期積立預金を含む)をお持ちの場合、現在の残高がわかる書類(定期預金証書等)も必要です。