

介護保険負担限度額認定申請書

令和 年 月 日

小田原市長 様

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

フリガナ		被保険者番号																										
被保険者氏名		個人番号																										
生年月日	明・大・昭 年 月 日	性 別	男 ・ 女																									
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※	〒																		電話番号									
入所(院)年月日※	昭・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		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です。																									
配偶者に関する事項	フリガナ																												
	氏 名																												
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	個人番号																										
	住 所	〒																		電話番号									
	本年1月1日時点の住所※																			※現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、預貯金等に関する申告	☐	①生活保護受給者／②市町村民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者です。																		
	☐	③市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額、非課税年金（遺族年金・障害年金）収入額その他の合計所得金額の合計額が年額80万円以下です。（受給している非課税年金の種類に○を付けてください。）												左の年金に係る年金保険者 ☐ 日本年金機構 ☐ 国家公務員共済組合 ☐ 地方公務員共済組合 ☐ 日本私立学校振興・共済事業団						
	☐	④市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額、非課税年金（遺族年金・障害年金）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。（受給している非課税年金の種類に○を付けてください。）																		
	☐	⑤市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額、非課税年金（遺族年金・障害年金）収入額その他の合計所得金額の合計額が年額120万円を超えます。（受給している非課税年金の種類に○を付けてください。）																		
	☐	預貯金、有価証券等の金額の合計が②の方は1,000万円（配偶者と合わせて2,000万円）、③の方は650万円（配偶者と合わせて1,650万円）、④の方は550万円（配偶者と合わせて1,550万円）、⑤の方は500万円（配偶者と合わせて1,500万円）以下です。 ※第2号被保険者（40歳以上64歳以下）の場合、③～⑤の方は1,000万円（配偶者と合わせて2,000万円）以下です。 ※預貯金、有価証券等に係る通帳等（配偶者分を含む。）の写しは、別添のとおりです。																		
	預貯金額				有価証券 (評価概算額)				その他 (現金・負債を含む)		() ※ 円		※内容を記入してください。							

申請者が被保険者の場合には、下記について記載は不要です。

記入者氏名	電話番号
記入者住所 〒	本人との関係

注 1 この申請書における「配偶者」には、内縁関係の方や住民票上世帯が異なる配偶者を含みます。
2 この申請書における「遺族年金」には、寡婦年金、かん夫年金、母子年金、準母子年金及び遺児年金を含みます
3 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、その全てを記入し、通帳の写しを添付してください。
4 記入欄が不足する場合は、余白に記入するか、又は別紙に記入した書類を添付してください。
5 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は、介護保険法第22条第1項の規定に

基つき、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。

市記入欄

①非課税年金収入額	円	預貯金等金額	円
②課税年金収入額	円	() 人世帯	
③合計所得金額	円	世帯課税 有 ・ 無	本人課税 有 ・ 無
①+②+③	円	第 段階 (年 月 日から適用)	