

記入例

申請年月日を記入

介護保険負担限度額認定申請書

年 月 日

高石市長 宛

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。
 なお、この申請の決定に際し、私（被保険者）及び私（被保険者）の家族の所得状況について市民税課税台帳により確認されることを承諾します。
 また、高石市が私の負担限度額認定結果を入所施設に情報提供することも、併せて承諾します。

本人に関する
記入欄

フリガナ	タカイシ タロウ	個人番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
被保険者氏名	高石 太郎	被保険者番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
		生年月日	昭和5年9月2日
住所	〒592-0000 高石市△△ △丁目○番○号 電話番号 000-000-0000		
介護保険施設等の所在地及び名称（※）	〒000-0000 △△市△△ △丁目○番○号 ○○特別養護老人ホーム○○ 000-0000		
入所（院）年月日（※）	令和 ○年 ○月 ○日		

・同一世帯でない配偶者
 ・婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある方（内縁関係）も（有）

配偶者に関する
記入欄
※配偶者「無」
の場合は記入
不要

配偶者の有無	有		
フリガナ	タカイシ ハナコ	生年月日	昭和4年1月1日
氏名	高石 花子		
住所	〒 同上 電話番号		
本年1月1日現在の住所（現住所と異なる場合）	1月1日現在の住所が上記と異なる場合のみ記入		
市民税課税状況	課税 ・ 非課税		

配偶者の課税状況について、どちらかに○

本人の収入等に関する
記入欄

収入等に関する申告	<input type="checkbox"/>	①生活保護を受給しています。 ・ ②市町村民税非課税世帯で、老齢福祉年金を受給しています。			
	<input checked="" type="checkbox"/>	③市町村民税非課税 収入・預貯金等について該当するものに「レ点」 80万9千円以下です。			
	<input type="checkbox"/>	④市町村民税非課税世帯で、課税年金等収入額と非課税年金収入額と合計所得金額が、120万円以下です。			
	<input type="checkbox"/>	⑤市町村民税非課税世帯で、課税年金等収入額と非課税年金収入額と合計所得金額の合計が、120万円以下です。			
預貯金等に関する申告	<input checked="" type="checkbox"/>	預貯金、有価証券等の金額が②の場合は1000万円（夫婦は2000万円）、③④⑤の場合は550万円（同1550万円）、⑥の場合は500万円（同1500万円）以下で、※第2号被保険者（40歳以上64歳以下）で③～⑤の場合は1000万円（夫婦は2000万円）以下です。			
	※通帳等の写しは別添のとおり				
預貯金	5,678,900円	有価証券		その他	

・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、その全てを記入してください。
 ・「その他」の種類を書き切れない場合は、余白に記入するが別紙に記入の上添付してください。

本人・配偶者の
預貯金等に関する
記入欄
※本人と配偶者の
合計額を記入

申請者	氏名	本人以外の方が申請する場合のみ記入。 ※成年後見人は「被保険者氏名」欄余白に「成年後見人○○」と記入。
	住所	本人との関係

記入例における預貯金等の額がわかる書類(例)

高石太郎(本人)の通帳の写し

高石花子(配偶者)の通帳の写し

普通預金				
おなまえ タカイシ タロウ サマ				
お届けの～ 次のとおりです。	金額	変更後金額	店番	口座番号
	円	円	1234	1234567
株式会社 ○○銀行 口座店 △△支店				

普通預金				
おなまえ タカイシ ハナコ サマ				
お届けの～ 次のとおりです。	金額	変更後金額	店番	口座番号
	円	円	5678	8910111
株式会社 ○○銀行 口座店 △△支店				

通帳の表紙の裏面
 (口座番号・名義等が記載されているページ)

日付	お払戻金額	お預り金額	摘要	差引残高
26.12.15			繰越	2,300,000
26.12.15	コミンコウセイネンキン	200,000		2,500,000
27. 2.13	コミンコウセイネンキン	200,000		2,700,000
27. 4.15	コミンコウセイネンキン	200,000		2,900,000

日付	お払戻金額	お預り金額	摘要	差引残高
26.12.15			繰越	2,328,900
26.12.15	コミンコウセイネンキン	150,000		2,478,900
27. 2.13	コミンコウセイネンキン	150,000		2,628,900
27. 4.15	コミンコウセイネンキン	150,000		2,778,900

最終の記帳ページ

本人の残高2,900,000円と配偶者の残高2,778,900円の
 合計5,678,900円を申請書の「預貯金額」欄に記入してください。