

介護保険負担限度額認定申請書

記入例

(申請先)

荒川区長 あて

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	アラカワ タロウ		被保険者番号	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
被保険者氏名	荒川 太郎		個人番号	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
生年月日	明治・大正・昭和 3 年 3 月 3 日												
住所	荒川区荒川 2 - 2 - 3												連絡先 ○○ (××××) △△△△
入所(院)した介護保険施設の所在地及び名称(※)	所在地	〒○○○-△△△△ □□市 □□□□丁目 □□番 □□号											
	名称	特別養護老人ホーム ○○○園 連絡先 ○○ (○○○○) ○○○○											
入所(院)年月日(※)	令和 6 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			左記において「無」の場合は、裏面の「配偶者に関する事項」については、記載不要です。									

同意書

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、信託会社その他の機関に私及び配偶者（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照会すること、また、認定に必要な範囲において、荒川区福祉部介護保険課が区の関係部課から個人情報を確認することに同意します。

令和 6 年 ○ 月 ○ 日

申請する日を記入してください

(被保険者本人)

住所 荒川区荒川 2 - 2 - 3

氏名 荒川 太郎

(配偶者)

住所 荒川区荒川 2 - 2 - 3

氏名 荒川 花子

住民登録の住所を記入してください

この欄は記入不要です。
裏面に続きます。

配偶者に関する事項	フリガナ	アラカワ ハナコ																					
	氏 名	荒川 花子																					
	生年月日	明・大・	昭	5	年	5	月	5	日	個人番号	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
	住 所	荒川区荒川 2 - 2 - 3										連絡先 ○○ (××××) △△△△											
	本年1月1日現在の住所(現住所と異なる場合)																						
	課税状況	区市町村民税 課税 ・ 非課税																					
収入等に関する申告	☐	①生活保護受給者／区市町村民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者																					
	☐	②区市町課税年金 昨年1年間の年金収入額等について該当する欄に✓してください。、その他の合計所得金額の合計額が年額80万円以下です。↑(受給している年金 ※寡婦年金・かん夫年金、母子年金、準母子年金、遺児年金) 非課税年金を受給している方は、いずれかに○してください。																					
	☒	③-1 区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2,000万円を超え、4,000万円以下です。預貯金等の基準額が段階ごとに異なります。基準額以下であることをご確認のうえ、✓してください。																					
	☐	③-2 課税者で、課税年金収入額とその他の合計所得金額の合計額が年額2,000万円を超え、4,000万円以下です。																					
※ 預貯金等に関する申告	☒	預貯金額を記入してください ○有価証券は現在の評価概算額を記入してください。 ○「その他」欄は、ご自宅等、手持ちの現金額や負債額などを記入してください。負債の場合は、－(マイナス)を付けてください。																					
	被保険者	預貯金額	5,012,345円					有価証券(評価概算額)						その他(現金・負債を含む)	() ※								
	配偶者	預貯金額	2,357,112円					有価証券(評価概算額)	956,518円					その他(現金・負債を含む)	(現金) ※ 545,889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	荒川 一郎	連絡先(自宅・携帯・勤務先)	○○○ (××××) △△△△
申請者住所	荒川区荒川 2 - 2 - 3	本人との関係	子

注意事項

- (1) この申請書は、被保険者本人以外の方が申請書を入力、提出する場合に記入してください。
- (2) 預貯金・有価証券の添付は、被保険者本人以外の方が申請書を入力、提出する場合に記入してください。
- (3) 書き切り・成年後見人が申請される場合は、登記事項証明書を提示(郵送の場合は写しを添付)してください。
- (4) 虚偽の記載は、規定に基づき、失格とみなされ、取消しとなります。