

記入例

介護保険負担限度額認定申請書

令和8年 7月 10日

(申請先) 筑紫野市長

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	チクシ タロウ	被保険者番号	0 0 0 1 2 3 4 5 0 0
被保険者氏名	筑紫 太郎	個人番号	XXXX XXXX XXXX (マイナンバー)
生年月日	昭和〇年 〇月 〇日	性別	男・女
住所	筑紫野市△-△-△	連絡先	092-XXX-XXXX
入所(院)した 介護保険施設の所在 地及び名称	特別養護老人ホーム □□□ ユニット型個室 筑紫野市XXX〇-〇	連絡先	092-〇XX-XXX
入所(院)年月日(※)	令和 〇年 〇月 〇日	(※)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	チクシ ハナコ	個人番号	XXXX XXXX XXXX (マイナンバー)
	氏名	筑紫 花子	生年月日	昭和〇年 〇月 〇日
	住所	筑紫野市〇〇△-△-△	連絡先	092-XXX-XXXX
	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

収入および 預貯金等に関 する申告 ※通帳等の 写しは別添	負担段階	収入の状況	預貯金等の資産状況
	①	<input type="checkbox"/>	・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
②	<input checked="" type="checkbox"/>	市町村民税世帯非課税者で、課税年金収入額と合計所得金額と 【遺族年金・障害年金】収入額合計が年額82.65万円以下 (受給している年金に〇をつけて下さい。以下同じ。)	単身: 650万円以下 夫婦:1,650万円以下
③-1	<input type="checkbox"/>	市町村民税世帯非課税者で、課税年金収入額と合計所得金額と 【遺族年金・障害年金】収入額合計が年額82.65万円超120万円以下	単身: 550万円以下 夫婦:1,550万円以下
③-2	<input type="checkbox"/>	市町村民税世帯非課税者で、課税年金収入額と合計所得金額と 【遺族年金・障害年金】収入合計額が年額120万円を超える	単身: 500万円以下 夫婦:1,500万円以下
※生活保護受給者、生活保護受給者でないが生活保護受給者として利用している場合は、利用者負担段階 に関わらず預貯金等については、本人と配偶者の合計金額を記入してください。			
預貯金額	200,000 円	有価証券 (評価概算額)	0 円
		その他 ※現金・負債含む ※()内に内容を記入	(現金) 500,000 円

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	筑紫 花恵 (申請書記入者)	連絡先 (自宅・勤務先)	092-XXX-XXXX
申請者住所	筑紫野市石崎1-1-1	本人との関係	長女

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。

同意書

生活保護受給中の方は
同意書の記入・預貯金通帳の写し等の
提出は不要です。

筑紫野市長 殿

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。)に私及び私の配偶者(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、貴市長の報告要求に対し、銀行等が報告することについて、私及び私の配偶者が同意している旨を銀行等に伝えて構いません。

同意書の記入内容を訂正する場合は
訂正印をお願いします。

年 月 日 (記入日)

<本人>

住所

氏名

<配偶者>

住所

氏名

<代筆者>

住所

氏名

※市記入欄

年 月 日	<input type="checkbox"/> 生保 ・ 滞納 ・ 老福 有 / 無 <input type="checkbox"/> 配偶者 課税 / 非課税 <input type="checkbox"/> 世帯 人 <input type="checkbox"/> 住特 対象 / 対象外 <input type="checkbox"/> 本人課税年金収入+合計所得金額+非課税年金収入	・ 第1段階 ・ 第2段階 ・ 第3段階① ・ 第3段階② ※境界層該当 有・無
-------	---	--

★非課税年金収入 = 寡婦年金・かん夫年金・母子年金・準母子年金・遺児年金 を含む