

係關係)

※こすると消えるペン、鉛筆、修正液や修正テープは使用できません。

(甲讀允)

小樽市長

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。

ご自身の分も含む預貯金等の資産状況について記してください。(夫婦以外の世帯員の資産状況については記入不要)※配偶者が「有」の場合、夫婦2人の資産の確認書類が必要となります。

有価証券(株や投資信託)を所有している場合は、現在の評価概算額を記載してください。

(宛先) 小樽市長

介護保険負担  
「銀行等」とい  
証券等の残高に  
また、市長の幸  
かまいません。

下  
価  
とて

# 同意書欄 記入必須

年 月 日

<本人>

＜配偶者＞

住所 小樽市〇〇町〇丁目〇番〇号

住所 小樽市〇〇町〇丁目〇番〇号

氏名 小樽 太郎

(自署の場合は不要)

氏名 小樽 花子

印  
(自署の場合は不要)

代筆 小樽 花子(妻)

本人が署名できない場合は、申請者等が代筆し、代筆した者の氏名欄の下の余白に、代筆者の氏名、続柄を記載してください。（本人・配偶者共に代筆の場合は、それぞれの氏名欄の下の余白に代筆の記載が必要です。）

### 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。