

介護保険負担限度額認定申請書

(申請先)
小樽市長
次のとおり関係書類

配偶者がいる場合は、「有」に○をつけ、配偶者の氏名・生年月日・住所、配偶者の市町村民税の課税状況を記入してください。

配偶者がいない場合は、「無」に○をつけてください。

配偶者の有無は、認定の決定に必要な情報ですので、必ず記入してください。

※配偶者の有無については、婚姻関係(事実婚も含む)があれば対象となります。

例え、長期の別居や事実上離婚状態にある場合であっても、配偶者が存在すれば「有」となります。

この欄に記入がなければ受付することができません。今一度御確認のうえ、提出くださいますようお願いいたします。

フリガナ			
被保険者氏名			
生年月日	年	月	日
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(※)	年	月	日
配偶者の有無	有	無	(※)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。

対象となる被保険者の今年度の収入等について、あてはまるものにチェックをつけてください。

※合計所得金額とは、収入から給与所得控除額、公的年金等控除額などを差し引いたもので、土地及び建物の譲渡所得(特別控除前)、確定申告又は市民税申告をした株式譲渡所得も含まれます。

※平成28年度から、課税年金のみでなく、**非課税年金収入**も合計額に含まれます。

配偶者に関する事項	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	年	月	日
	住所			
	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
収入等に関する申告 (該当する項目の□に✓を付けてください。)	<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		
	<input type="checkbox"/>	市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と合計所得金額と【遺族年金※・障害年金】収入額の合計額が年額80万円以下です。 (受給している年金に○を付けてください。) ※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。以下同じ。		
	<input type="checkbox"/>	市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と合計所得金額と【遺族年金・障害年金】収入額の合計額が年額80万円を超えます。 (受給している年金に○を付けてください。)		
預貯金等に関する申告 (該当する場合の□に✓を付けてください。)	<input type="checkbox"/>	預貯金、有価証券等の金額の合計が1,000万円(夫婦は2,000万円)以下です。 ※預貯金、有価証券の通帳等の写しは別添のとおり		
			有価証券	その他 () ※

受給している年金の支払者に○を付けてください。

- ・日本年金機構
- ・国家公務員共済
- ・地方公務員共済
- ・私学共済

預貯金等の資産状況について記入してください。

配偶者がいる場合は、配偶者の預貯金等についてもあわせて記入が必要です。

(夫婦以外の世帯員の預貯金等については、記入不要です。)

記入欄が足りない場合は、余白に記入するか、別紙に記入のうえ添付してください。

預貯金等の資産状況については、その金額が確認できる書類を添付してください。

※配偶者「有」の場合、預貯金の有無にかかわらず、**夫婦2人の通帳の写しの添付**が必要となります。

銀行名・支店名・名義のわかる部分の写しが必要です。

申請日より直近2ヶ月～最終残高のわかる部分(年金が振り込まれている通帳の場合、直近の年金振込が確認できる部分)の写しも必要となります。

・本人・配偶者、世帯員が**課税**されている場合
または

・預貯金等が**100万円をこえる(配偶者がいる方は200万円をこえる)**場合は
負担軽減の対象外となります。

同意書

記載例

(宛先)小樽市長

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。

28年 ○月 ○日

〈本人〉

本人が署名のうえ、押印してください。署名できない場合は、代筆である旨記入し、代筆者の氏名、続柄を追記してください。

住所 小樽市花園2丁目12番1号

氏名 小樽 太郎

印

〈配偶者〉

配偶者が「有」の場合は預貯金等の有無にかかわらず、配偶者も必ず署名のうえ、押印してください。

住所 小樽市花園2丁目12番1号

氏名 小樽 花子

印