

記入例

介護保険負担限度額認定申請書

年 月 日

(宛先)

東京都板橋区長

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	フタングンド タロウ		被保険者番号	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
被保険者氏名	負担限度 太郎		個人番号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	0
生年月日	昭和1 年 1 月 1 日													
住 所	〒 173-8501 板橋区板橋 2-6 6-1													
入所（院）した 介護保険施設の 所在地及び名称 （※）	所在地	〒 173-0000 板橋区板橋 2-6 6-1												
	名称	介護老人保健施設 板橋 TEL 03-3579-0000												
入所（院）年月日 （※）														
配偶者の有無	☒ 有 配偶者（夫または妻、及び内縁関係にある者）がいる場合、『有』を○で囲み下記を記入													
配偶者に関する事項	フリガナ	フタングンド ハナコ												
	氏 名	負担限度 花子												
	生年月日	昭和5 年 5 月 6 日												
	住 所	〒173-8502 板橋区板橋 3-6 7-2 TEL 03-3579-2222												
	前年度1月1日 現在の住所	〒170-0014 板橋区池袋 1-2-3												
収入等に関する申告	☐ ①生活保護受給者/②区市町村民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者 ☐ ③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】収入額、その他の合計額が年額82.65万円以下です。（受給している年金に○して下さい） ※ 寡婦年金、かん夫年金、母子年金、準母子年金、遺児年金を含みます。以下同じ。 ☒ ④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】収入額が年額82.65万円を超え、120万円以下です。 ☐ ⑤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】収入額が年額120万円を超えます。（受給している年金に○して下さい）													
	8月～12月に申請の場合は今年の、1月～7月に申請の場合は昨年の1月1日現在の住民登録地が板橋区外の場合に記入 ☒ 非課税													
	8月～12月に申請の場合は今年の、1月～7月に申請の場合は昨年の1月1日現在の住民登録地が板橋区外で非課税の場合は、配偶者の非課税証明書を添付													
	受給している非課税年金の種類を○で囲む ※受給していない場合は○を付けない													
	所得金額の合計額が													
預貯金等に関する申告 ※通帳の写しは別添	☒ ①預貯金等が基準以下であることを確認し、チェックを記入													
	預貯金額	7,563,000円			有価証券 (評価概算額)	1,200,000円			その他 (現金・負債を含む)	(現金)※ 500,000円 ※内容を記入して下さい				

- ・配偶者がいる場合は、夫婦合計額を記入
- ・預貯金額（普通、定期、積立等）を記入し、通帳の見開き部分とすべての残高がわかる部分の写し（普通預金口座の場合は最終記帳日が申請日から2か月以内であり、併せて過去2か月間ほどの取引履歴が確認できるもの。年金受取口座については、年金の振込が確認できるように写しを取ってください）を添付
- ・有価証券・投資信託については、現在の評価概算額を記入し、その価格を確認できる書類を添付
- ・「その他」の欄は、タンス預金や手持ち現金、負債（事業に係る負債は除く）等の名目と金額を記入
負債の場合は必ず－（マイナス）をつけ、借用証書等を添付
（対象となる金額・証券等がない場合には、未記入ではなく「0円」とご記入ください
未記入の場合、審査を保留し確認を取らせていただくことがあります）

裏面もご記入ください。

照 会 同 意 欄

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等の状況について照会し、照会結果を照会票に記入し、照会票を提出する旨を銀行等に伝えて構いません。

- 本人の記入が難しい場合には、代筆可能です。
(後見人である場合を除いて、代筆者の署名は不要です)
- 後見人が代筆する場合のみ、本人氏名の記入後に「後見人 ○○」の形で後見人の氏名をご記入ください。

年 月 日

〒173-8501

本人

住所

板橋区板橋 2-66-1

氏名

負担限度 太郎

配偶者

住所

〒173-8502

板橋区板橋 3-67-2

氏名

負担限度 花子

区
処
理
欄

区処理欄には何も記入しないでください

備考

受付窓口一覧

- | | | | |
|---|---------------------|--------------|------------------|
| 1 | 介護保険課 (区役所北館 2階⑭窓口) | 板橋区板橋 2-66-1 | TEL 03-3579-2356 |
| 2 | 福祉事務所 赤塚福祉課 (赤塚庁舎) | 板橋区赤塚 6-38-1 | TEL 03-3938-5126 |
| 3 | 福祉事務所 志村福祉課 | 板橋区蓮根 2-28-1 | TEL 03-3968-2331 |

区 処 理 欄	受付窓口		端末入力	
	日 付	印		
	担 当			