

# 申請書記載例

## 介護保険負担限度額認定申請書

※ 必ずボールペンでご記入ください。

富士河口湖町長  
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

フリガナ	フジ タロウ	被保険者番号	1234567890
被保険者氏名	富士 太郎	個人番号	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
生年月日	昭和〇〇年 〇月 〇日	性別	男・女
住所	〒 401-0301 山梨県南都留郡富士河口湖町船津〇番地		
入所(院)した介護保険施設の所在地及び名称(※)	〒		
入所(院)年月日(※)	年 月 日		

施設名等の記入をお願いします。  
※ショートステイの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、記入不要です。
フリガナ	フジ ハナコ	
氏名	富士 花子	
生年月日	昭和 〇〇年 〇月 〇日	個人番号
住所	同上	
本年1月1日現在の住所		
課税状況	市町村民税 課税	

配偶者について記入してください。

収入に関する申告	非課税年金受給の有無	有(遺族年金/障害年金)・無	世帯の課税状況	<input type="checkbox"/> 市町村民税非課税	生活保護受給の有無	有・無
	65歳以上の人 (年金収入額+その他の合計所得金額)	<input type="checkbox"/> 年額80万円以下です。 <input type="checkbox"/> 年額80万円超120万円以下です。 <input type="checkbox"/> 年額120万円を超えます。	預貯金の		650万円(夫婦は1,650万円)以下 550万円(夫婦は	
	65歳未満の人					
預貯金等に関する申告		<input type="checkbox"/> 預貯金、有価証券等の金額の合計は基準	預貯金額	〇〇〇 円	有価証券	

配偶者分も含む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「有」の場合、夫婦2人の資産の確認書類が必要となります。

### 同意書欄記入必須です。

#### 同意書

本人、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の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、町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。

年 月 日

<本人>	<配偶者>
住所 富士河口湖町船津〇番地	住所 富士河口湖町船津〇番地
氏名 富士 太郎	氏名 富士 花子

※申請者が被保険者本人の場合には、下記について記入は不要です。

申請者氏名	富士 次郎	電話番号	090-0000-0000
申請者住所	富士河口湖町船津〇番地	本人との関係	長男

### ○【預貯金等の申告について】

- 被保険者(および配偶者)の預貯金等の申告をしてください。有価証券やその他資産性があるもの(現金・負債等)も申告が必要です。
- お持ちのすべての口座について、通帳を最新の状態まで記帳し、下記①~④の写しを添付してください。

- 銀行名・支店・口座番号・名義の分かる部分
- 申請日時点の残高と申請日から2か月前までの出入金分かる部分
- 年金(企業年金を含む)の受給が分かる部分
- 定期預金の残高が分かる部分

有価証券(株式・公社債等)や投資信託等については、証券会社や銀行の口座残高の写し等を添付してください。

預貯金等とは、株式や国債・地方債等の有価証券、投資信託の他、タンス預金等も含まれます。また、借入金・住宅ローン等の負債については、差し引いて計算します。