

申請書記入例

介護保険負担限度額認定申請書

(申請先) 伊賀市長 年 月 日

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	イガ ハナコ	被保険者番号	2 0 0 0 1 2 3 4 5 6					
被保険者氏名	伊賀 花子	個人番号	* * * * * * * * * * * *					
生年月日	明治・大正 昭和 ○○年 ○月 ○日生							
住所	〒518-0000 伊賀市上野丸之内○○○番地							
入所(院)した介護保険施設の所在地及び名称(※)	所在地 伊賀市上野丸之内○○○番地 名称 特別養護老人ホーム ○○園							
入所(院)年月日(※)	平成26年 8月 1日		(※) 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。					

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」				
配偶者に関する事項	フリガナ	イガ タロウ					
	氏名	伊賀 太郎					
	生年月日	明・大 昭 ○○年 ○月 ○日生	個人番号				
	住所	(<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ) 電話番号 () -					
	本年1月1日現在の住所	(現住所と異なる場合に記入)					
	課税状況	市民税 <input type="checkbox"/> 課税 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 ※配偶者が伊賀市以外の市町村に居住している場合は、税証明を添付してください。					

配偶者の氏名等を記入してください。
同一住所は省略できます。

注意事項

- (1) この申請書における「配偶者」には、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。
- (2) 年度途中において税更正等を行った場合は、遡って、負担限度額段階を

提出者が本人である場合には、提出者欄について記入は不要です。

ご本人以外が提出される時は
記入してください。

提出者氏名	本人との関係
提出者住所	連絡先

◎裏面(収入等に関する申告)もありますので、裏面も必ずご記入下さい。

伊賀市記入欄				
審査	本人世帯	非課税・課税	決 定	備 考
	配偶者	非課税・課税	承 認 ・ 却 下	
	資産	範囲内・超過		
交 付 年 月 日		適 用 年 月 日		有 効 期 限
年 月 日		年 月 日 から		年 月 日 まで

(様式第 30)

○収入等に

該当するものにチェック
してください。

▼本人の収入

<input type="checkbox"/>	生活保護受給者 / 市民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者	
<input checked="" 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。	受給している全ての年金の保険者に○をして下さい 日本年金機構 <input checked="" type="checkbox"/> 地方公務員共済 国家公務員共済 私学共済
<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、120 万円以下です。(受給している年金に○をして下さい)	
<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 120 万円を超えます。(受給している年金に○をして下さい)	

▼本人及び配偶者の預貯金等の状況 (生活保護受給者は以下の記載を省略できます。)

種類	有無	氏名 (口座名義)	金融機関及び支店名	預貯金額
預貯金 (定期預金等 を含む)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	伊賀 花子	〇〇銀行 (〇〇支店)	5,032,341 円
		伊賀 花子	〇〇銀行 (〇〇支店)	2,589,637 円
		伊賀 太郎	〇〇信用金庫 (〇〇支店)	5,001,241 円
		伊賀 太郎	〇〇銀行 (〇〇支店)	2,500,000 円
			(支店)	円
			(支店)	円
有価証券等 (株式・国債等)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	氏 名	種 類	評価概算額
		伊賀 太郎	国債	1,000,000 円
		伊賀 太郎	株式会社〇〇株	1,036,500 円
その他 (負債・現金等)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	伊賀 太郎	住宅ローン	▲3,000,000 円
				円
注意事項		合 計		14,159,719 円

必ず該当する方にチェックして
ください。該当する資産がない
場合でも必ず「無」にチェック
を入れてください。

- (1) 預貯金等(定期預金等)を複数所有している場合はその全てを記入してください。
- (2) 有価証券等(株式・国債等)も合わせて記入し、添付書類も添えてください。
- (3) 借入金(住宅ローン等)は別紙に記入の上添付してください。
- (4) 預貯金等の金融機関等に照会することがあります。必ず別紙同意書を記入の上添付し
- (5) 生活保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。

市役所整理欄				
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
単身	1000 万円以下	650 万円以下	550 万円以下	500 万円以下
夫婦	2000 万円以下	1650 万円以下	1550 万円以下	1500 万円以下