介護保険負担限度額認定申請書

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。

個人番号		被	保険者番	号					
	被保険	者名前			生	年 月 日			
フリガナ				年 月 日					
				()	第1 旦油促除:	•		-	
(第1号被保険者 · 第2号被保険者) 65歳以上 65歳未満									
被保険者住所									
電話番号() 一									
	介護保険施設の名称 入所(院)年月日							3	
┃ 年 月 日 □ショートステイを利用									
□ □ □ □ □ □ □ □ 無 □ ○ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □									
配していず・		<u>有 口無</u>	※ 無 107.	個人番号		別は記入小女	1		
偶				生年月日		<u> </u>	<u>- </u>	<u>:</u> 3	
者に名前	וֹל			市町村民税				-	
り住所				110.3 13.201					
て									
収入等に関する申告									
□ 生活保護受給者又は世帯全員が市民税非課税であって、老齢福祉年金受給者に該当します。									
□ 世帯全員が市民税非課税であって、本人の公的年金収入額(非課税年金									
を含む)とその他の合計所得金額の合計額が80万円以下です。									
□ 世帯全員が市民税非課税であって、本人の公的年金収入額(非課税年金 日本年金機構									
を含む)とその他の合計所得金額の合計額が80万円超120万円以下です。 地方公務員共済									
□ 世帯全員が市民税非課税であって、本人の公的年金収入額(非課税年金 国家公務員共済 私学共済									
		听得金額の合計額が	バ120万円を	超えます。			<i>"</i> ''		
. —	障がい年金 D有無 □ 2	有【 遺族年金・障	がい年金】	(受給している	年金に〇してくた	ごさい。) ロ	無		
		預 貯 金	等に関	する申	告				
		+金額は次のとおり		<i>₽</i>	ı T			`	
	預貯金 	有価証		負債		その他()	
	円 (1871年) (1871年)		円		円	n de 10. et 10.		円	
※ 預貯金などを複数所持している場合は、その合計金額を記入してください。また、配偶者がいる場合には、申請者と配偶者の合計金額を記入してください。									
※ 金額の分かる書類の写しを添付してください(通帳の写しなど)。									
提出	 者名前 (本人の場	合は記入不要)	不要) 本人との関係		連絡先(自写		宅・携帯電話・勤務先)		
※裏面に続く									
※ この申請書における「配偶者」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。									
※ 虚偽の申告により、不正に特定入所者介護(介護予防)サービス費の支給を受けたときは、介護保険法第22条第1項の規定									
に基づき、支給を受けた額及び最大2倍の加算金を納めていただく場合があります。									
	福山市記入欄(この欄は記入しないでください。) - 受付時確認欄 - 審査・入力等確認欄								
受 付							が できます できます である と		
		□有 [□無 □非	課税	□有□	(生・老) □	無口非	該当	

預貯金など

□ 基準以下

□ 基準超

□通帳の写し

)

□その他

(

支所

受付者名

年金収入·所得状況

□課税

入力

適用期間

年 月 日~

遺族年金·障害年金

□ 有(遺・障)

□無

新規・更新・変更

同 意 書

福山市長様

介護保険負担限度額認定に関して必要があるときは、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。)に私の世帯及び配偶者(内縁関係の者を含む。以下同じ。)の所得、課税状況及び年金収入金額、老齢福祉年金及び生活保護の受給の有無並びに保有する預貯金及び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、福山市の報告要求に対し、銀行等が報告をすることについて、私及び配偶者が同意している旨を銀行等に伝えることは差し支えありません。

また、特定入所者介護(介護予防)サービス費の請求業務等により必要があるときに限り、居宅介護支援事業者、介護予防支援事業者又はサービス提供事業者に対し、 認定結果を伝えることに同意します。

年 月 日	
住 i	所
被保険者名	
住 i	所
配偶者名	3 前

- □ 申請者本人及び配偶者の預貯金額が分かる通帳の写し(A4判)を添付してください。 (写しは、①金融機関名・支店・口座番号・名義が分かる部分と②申請日の直近から 2か月前までの期間の残高が分かる部分が必要です。)
- □ 申請書(表面)の「有価証券」、「負債」、「その他」欄に金額を記入した場合は、その 額が分かる書類の写し(A4判)を添付してください。