

介護保険負担限度額認定申請書記入例及び注意事項

申請書を市役所へ提出する
日をご記入下さい。

令和3年度

様式第23号の2

(表)

介護保険負担限度額認定申請書

高知市長 様

令和〇〇年〇月〇日

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	カイゴ タロウ	保険者番号	392019
被保険者氏名	介護 太郎	被保険者番号	
		個人番号	
生年月日	年 月 日	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
住所	〒780-8571 高知市本町5丁目1-45		
入所（院）した介護保険施設の所在地及び名称 ※1			
入所（院）年月日 ※1	年 月 日	介護利用	

お手持ちの被保険者証、マイナンバーカード等をご確認のうえ、ご記入ください。番号が不明の場合は記載がなくても受付できます。

住民票記載の住所地を
正確にご記入ください。

配偶者の有無 ※2	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	配偶者に関する事項 ※2	
フリガナ	カイゴ ハナコ	フリガナ	
氏名	介護 花子	氏名	
生年月日	明・大 <input checked="" type="radio"/> 昭 15年2月2日	生年月日	
住所	〒780-8571 高知市本町5丁目1-45		
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	<input checked="" type="radio"/> 非課税 ・ 不明

該当項目にチェックを
お願いします。

非課税年金に関する申告	<input type="checkbox"/> 受給している【 <input type="checkbox"/> 遺族年金※3 ・ <input type="checkbox"/> 障害年金 】 <input type="checkbox"/> 受給している全ての年金の保険者に☑してください。 【 <input type="checkbox"/> 日本年金機構 <input type="checkbox"/> 地方公務員共済 <input type="checkbox"/> 国家公務員共済 <input type="checkbox"/> 私立共済】		※3 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。
	<input type="checkbox"/> 受給していない		
	市町村民税世帯非課税者であって，課税年金収入額と非課税（長期譲渡所得又は短期譲渡所得に係る特別控除額を控除し		
	<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"/> 年額8	
預貯金等の合計金額について必ずご記入ください。	<input type="checkbox"/> 年額80万円以下	<input type="checkbox"/> 年額120万円超	受給している非課税年金に チェックをしてください。
	預貯金，有価証券等の金額の合計		
	<input type="checkbox"/> 1,000万円（夫婦：2,000万円）以下	<input type="checkbox"/> 550万円（夫婦：1,550万円）以下	
	<input type="checkbox"/> 650万円（夫婦：1,650万円）以下	<input type="checkbox"/> 500万円（夫婦：1,500万円）以下	
※ 預貯金，有価証券等に係る通帳等の写しは，別添のとおり。	預貯金額 合計	有価証券 合計 (評価概算額)	その他 (現金・負債を含む。) 合計 ※4
	円	円	円

※4 内容を記入してください。

代行又は代理申請の場合は，こちらにご記入ください。

申請者氏名	電話番号（自宅・勤務先）
申請者住所	本人との関係

注意事項

- この申請書における「配偶者」については，世帯分離をしていないこと。
- 預貯金等については，同じ種類の預貯金等を複数所有し，金融機関について通帳等の写しを添付してください。
- 内訳は，裏面に記入するか又は別紙に記入の上添付してください。
- 虚偽の申告により不正に特定入所者介護サービス費等の規定に基づき，支給された額及び最大2倍の加算金を返還し

代行または代理申請をされる場合は，こちらにもご記入ください。

裏面もご覧ください

同意書記入例及び注意事項

同意書

高知市長 様

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、私及び配偶者が同意している旨を銀行等に伝えて構いません。

同意書を記載した日

令和 3 年 6 月 10 日

<本人> 住所 高知市〇〇町〇〇丁目〇〇番地〇〇号

氏名 高知 太郎

<配偶者> 住所 高知市〇〇町〇〇丁目〇〇番地〇〇号

氏名 高知 花子

※代筆の場合

<代筆者> 住所 高知市△△町〇〇丁目□□番地□□号

氏名 介護 次郎

本人との関係 長男

※ <代筆者> 欄について

<本人> 欄又は <配偶者> 欄もしくは両方の欄への記入を代筆された場合は、代筆された方の住所・氏名を記入してください。また、本人欄を配偶者が代筆される場合も、<配偶者> 欄と <代筆者> 欄の両方に記入をお願いします。