

記入例

和泉市介護保険負担額

被保険者(本人)の氏名・生年月日・住所等をご記入ください。

和泉市長あて

次のとおり関係書類を添えて食費・居住費(滞在費)に係わる負担限度額認定を申請します。

被 保 険 者	フリガナ	イズミ ロマン	被保険者番号	0000123456
	氏 名	和泉 ろまん	個人番号	
	住 所	〒594-8501 和泉市府中町二丁目7番5号	生年月日	

※申請者(被保険者)が自署しない場合は、被保険者氏名横に、被保険者の押印をしてください。

★代筆の場合は、本人氏名の横に本人の認印を押してください。
(代筆者氏名のご記入は不要です。)

① 現在(申請書を記入する日)の状況に該当する番号に、○を付けてください。

現在の状況	1. 介護保険施設に入所(予定)している。⇒ 下欄を記入し、②に進んでください。 2. 介護保険施設に入所していない。(ショートステイを利用している場合を含む) ⇒ ②に進んでください。
	特別養護老人ホーム○○○
	○○市○○町1-2-3
	△△ 年 △ 月 △ 日

いずれかに丸(ご記入)ください。

ショートステイ利用の場合はご記入不要です。

② 現在(申請書を記入する日)の配偶者の状況に該当する番号に、○を付けてください。

現在の状況	1. 配偶者がいる。(内縁関係を含む) ⇒ 2. 配偶者がいない。(内縁関係を含む)	配偶者とは… 被保険者(本人)の、夫または妻(内縁関係を含む)のことです。
	イズミ コダイ 和泉 コダイ	2. 非課税
	生年月日	○ 年 ○ 月 ○ 日
1月1日時点の住所	☒ 被保険者の住所と同じ。 ☐ 被保険者の住所と同じではない。⇒ 下欄に住所を記入してください。	別世帯・別住所の配偶者、内縁関係にある方がいる場合は、「1.」に該当します。
	〒	

いずれかに丸(ご記入)ください。

③ 現在(申請書を記入する日)の預貯金等の合計額を、それぞれ1円単位で記入してください。

※該当がない場合は、各欄に「0円」とご記入ください。

本人	預貯金額	253,112円	有価証券(評価概算額)	0円	その他(現金・負債等)	内容: 現金 103,561円
配偶者	預貯金額	467,988円	有価証券(評価概算額)	0円	その他(現金・負債等)	内容: 現金 0円

裏面の④以降も、必ずご記入ください。⇒

- 各項目は、1円単位でご記入ください。
- 該当がない項目には「0」をご記入ください。
- 全ての項目に金額をご記入ください。

市 記 入 欄	決定段階	裏面もご記入ください。
	【確認事項】 ☐ 市町村民税非課税世帯 ☐ 配偶者(有/無) ☐ 資産要件	【不承認理由】 ☐ 市町村民税課税世帯 ☐ 資産要件超過 ☐ ()

④ 該当する方にチェックを入れてください。

☐ 私は生活保護者である。(非課税世帯の老齢福祉年金受給者も含む)

☒ 私は世帯に市町村民税が課税されている者はおらず、配偶者も非課税である。
かつ、預貯金・有価証券等が、下表の資産要件に該当している。

資産要件>

対象者	資産額
本人の年金収入額と、その他の合計所得金額の合計額が、80万円以下	650万円以下
本人の年金収入額と、その他の合計所得金額の合計額が、80万円超120万円以下	550万円以下
本人の年金収入額と、その他の合計所得金額の合計額が、120万円超	500万円以下
本人の年齢が40歳～64歳	1,000万円以下

※配偶者がいる場合は、上記の資産額に対し、一律に1,000万円を加算した金額になります。
※年金収入額には、課税年金だけでなく、障害年金等)も含まれます。

いずれかに
チェックを入れてください。

申請者の情報を
ご記入ください。

⑤ 申請に関する連絡先を記入してください。

申請者氏名	和泉 太郎		
本人との関係	長男	申請者電話番号	0725-99-8131
申請者住所	☒ 被保険者の住所と同じ。 ☐ 被保険者の住所と同じではない。⇒ 下欄に住所を記入してください。		

最も連絡が付きやすい
電話番号をご記入ください。

⑥ 各機関への照会にかかる同意書を記入してください。

同意書

和泉市長あて

介護保険負担限度額認定
う。)に私及び配偶者(内
会することに同意します。
また、貴市長の報告要

○ 年 ○

< 被保険者(本人) >

住所 和泉市府中町二丁目7番5号

氏名 和泉 ろまん

和泉

申請書表面の
被保険者(本人)欄の
住所・氏名をご記入ください。

★代筆の場合は、本人氏名の横に
本人の認印を押してください。
(代筆者氏名のご記入は不要です。)

< 被保険者の配偶者 >

住所 和泉市

氏名 和泉 コダイ

和泉

申請書表面②の
被保険者の配偶者欄の
住所・氏名をご記入ください。

★代筆の場合は、配偶者氏名の横に
配偶者の認印を押してください。
(代筆者氏名のご記入は不要です。)

※ご家族等が代筆する

同意書には、被保険者・被保険者の配偶者(住所が異なる場合はご記入ください)
(代筆の場合は、本人・配偶者のそれぞれの認印を押してください。)

※成年後

同意書

登

配偶者とは…

被保険者(本人)の、夫または妻

(内縁関係を含む)のことです。

※同

加算

合の注意点
△△△(成年後見
さい。

つけたことが明らかになった場合は、介護保険法第22条第1項の規定に基づき、