介護保険負担限度額認定申請書

年 月 \exists

兵庫県多可郡多可町長 吉田 一四 様

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。

-	<u> </u>	リガ	ナ						被保険者	- 番号		ŀ													
1 2	古 4	呆険者氏	夕							1 !		<u> </u>	11	<u> </u>		<u> </u>									
la la	<i>I</i> X I	* IX TO D	V -Ш						個人番号																
-	ŧ	年 月	日	大	• 昭	年	月	日	性	別		男	•		女										
				₹																					
1	È		所					油	!絡先																
入所 (院)				₹					: 小口 ノし																
		護保険施設 在地及び名																							
(※)			日日			- -			!絡 先 保険施設に	λ <u> </u>	急) して	いなし	/提合	及71、											
Ĺ	\ 171	(※)	,, n			年 月	<u>日</u>		ステイを利						<u> </u>										
配	偶	者の	有 無		有	•	無		いて「無」(は、記載不要		、以下	の「酢	・ 偶者(こ関す	る事	項」									
配偶者に関する事項		フリガ	`ナ																						
		氏	名																						
		 生 年 月	Я	+	· 昭	 年	 月		個人番号	<u>. </u>		\neg	П	1		-									
	-	<u> </u>		Ŧ			7,1		四八田	<u>' </u>	<u>i i i</u>	i_	<u>i i</u>	_i	<u>i i</u>	i									
		住	所																						
る				/IB	連絡先 (現住所と異なる場合)																				
事佰	本年1月1日 現在の住所			(玩)	住別と共なる場	第 百)																			
-74		課税状		市	 i町村民税	 課税		 非課税																	
)	上江伊諾亞約	合者/市町村民税	·#####	甲形でも24	松垣が在る	>亚公-	*														
													2 4A 1 ·	T1 > 3	, <u> </u>										
					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 受給している全ての 【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。 遺族・障害年金の																				
			□ ②		(受給している年金にOして下さい) 保険者にOして下さい																				
		入 等 関 す				かん夫年金、母子							n -	年金	+総+井										
		申告	 □3	0-1		せ帯非課税者でる ・・除実年会】)								. —											
				'	-1 【遺族年金※・障害年金】収入額の合計額が <u>年額80万円超120万円以下</u> です。(受給している年金にOして下さい)								地方公務員共済 国家公務員共済												
					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 _{私党共済}																				
			□3-2		【遺族年金※・障害年金】収入額の合計額が120万円を超えます。																				
					(受給している年金に〇して下さい)																				
								世典はいてん	· _							コ 預貯金、有価証券等の金額の合計が基準額以下です。 (預貯金有価証券にかかる通帳等の写しは別添のとおり)									
					預貯金、有個	証券等の金額	通帳等の	写しは別添の	とおり)																
3	·舌	贮 仝		_	預貯金、有個 (預貯金有個	証券等の金額	通帳等の	写しは別添の ■預貯金等の基	とおり) 基準額は各																
予. 等	頂等	貯金に関		預	預貯金、有個 (預貯金有個 貯金額	証券等の金額	通帳等の	写しは別添の ■預貯金等の基 ① 単身	とおり) 基準額は各 1,000万円	(夫婦	合計2,	000万	7円)												
4	手	貯 金 に 関 る申告		五 預 有	預貯金、有個 (預貯金有個 貯金額 価証券	証券等の金額	通帳等の	写しは別添の ■預貯金等の基 ① 単身	をおり) 基準額は各 1,000万円 650万円	(夫婦 (夫婦	合計2, 合計1,	000 ፓ 650 ፓ	5円) 5円)	以下											
4	手	に関		預 有· (評(預貯金、有個 (預貯金有個 貯金額 価証券 西概算額)	証券等の金額	囲帳等の円円円	写しは別添の ■預貯金等の基 ① 単身 ② 単身 ③-1 単身 ③-2 単身	をおり) 準額は各 1,000万円 650万円 550万円 500万円	(夫婦 (夫婦 (夫婦 (夫婦	合計2, 合計1, 合計1, 合計1,	000万 650万 550万 500万	i円) i円) i円)! i円)!	以下 以下 以下											
속	手	に関		預っている。	預貯金、有個 (預貯金有個 貯金額 価証券	証券等の金額	通帳等の円	写しは別添の ■預貯金等の基 ① 単身 ② 単身 ③-1 単身	をおり) 基準額は各 1,000万円 650万円 550万円 500万円 険者は、科	(夫婦 (夫婦 (夫婦 ()となった。	合計2, 合計1, 合計1, 合計1,	000万 650万 550万 500万	i円) i円) i円)! i円)!	以下 以下 以下											

申請者が被保険者本人の場合には、下記について記載は不要です。

中間有 /	
申請者氏名	連絡先(自宅・勤務先)
中胡有以右	连附九(日七:刬伤九)
由詩老住所	オートの関係
中胡名 [27]	本人とのほぼ
申請者住所	本人との関係

- (1) この申請書における「配偶者」については、世帯分離をしている配偶者又は内縁関係の者を含みます。
- (2) 預貯金等について、同じ種類の預貯金等を複数保有している場合は、そのすべてを記入し、通帳等の写しを添付してください。 (3) 書き切れない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入の上添付してください。
- (4) 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。
- (5) 境界層に該当する場合は、所定の手続きが必要となります。