介護保険負担限度額認定申請書

裏面あり

留萌市長

	10 07 C 40 7 B	関係書類を添えて	<u>、、 艮貝 ・ </u>			P咿レみり。							
申詞	請者氏名						本人と	の関	係				
申請者住所							連絡先(自宅・勤務先)						
-1-1								1 (1		931737017			
			申	請者が被保険	食者本人	の場合には、_	上記に	つい	ハてに	は記入	不要~	です。	
フ	, ,, ,					被保険者番号		<u> </u>					
	保険者氏名					個人番号							
生	年月日	_	年	月	目	性別			男	•	女		
現	住 所	Ŧ				Tel							
介護保険施設の		〒	Tel Tel										
所在地及び名称 (※)													
入所(院)年月日			 年 月	日 (※)	介護保	:険施設に入所(完) し	てい	ない	場合及	び		
(※)			十 月	ショー	-トステ	イ利用している	昜合は	、記	入不	要です	0		
				七記じ	せいて	「無」の場合は、以	下の「	一		月十2重	T百 : 1:		
酉	2偶者の有無	有	• 無	ては記	載不要で	ごす。				ロッ つ 寺		- JV'	
	世帯	住民登録上	同一世帯	・別世帯	(市内		別十	世帯		外在住			
配偶者	フリガナ					生年月日	:		年	J	1	日	
	氏 名					被保険者番号		<u> </u>			1 1		
		_				個人番号							
に関	現住所	〒				Tel							
す													
る事	1月1日時	〒											
項	点の住所(※)			(※)	現住所	と異なる場合に、	ご記入	くた	゙ さい				
	課税状況	古町村民新	課税	•	非課税		_ µL/ \	1 / / /)			
	FR 176 1/1 1/6	111 11 11 12 17/1/1	P/木17L		クトは木イス								
		□ 生活保護受給者	マは、市町村民税非課税者	のみの世帯で老	給福祉年	金受給者です。						1	
□ 生活保護受給者又は、市町村民税非課税者のみの世帯で老齢福祉年金受給者です。 市町村民税非課税者のみの世帯(かつ配偶者がいる場合、配偶者が市町村民税非課税者)であって、													
		□ 合計所得金額と課税年金収入額と【遺族年金※・障害年金】等の合計額が 年額80.9万円以下 です。											
収入等に		※ 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。一 市町村民税非課税者のみの世帯(かつ配偶者がいる場合、配偶者が市町村民税非課税者)であって、											
美	する申告		課税年金収入額と【遺族年							円以下	です。		
		市町村民税非課	税者のみの世帯(かつ配偶	者がいる場合、	配偶者が	市町村民税非課税	雪) でき	あつ゛	τ,				
		□合計所得金額と	課税年金収入額と【遺族年	金※・障害年金	等の合	計額が 年額120	万円を対	超え	ます。	=.			
			等の金額の合計が は 3 日 4 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	- 1. (AM- FII IIII)		ている全ての年金に	ニチェッ	ックを	と入れ	てくだ	さい		
			婦の場合は2,000万円) <u>以下</u> の場合は1,650万円) <u>以下</u> で			本年金機構 方公務員共済							
預	貯金等に		の場合は1,550万円) <u>以下</u> で			文公務員共済 文公務員共済							
関	する申告		の場合は1,500万円) <u>以下</u> で		□私	学共済							
		12 相野金 相相計表	\$にかかる通帳などの写しは	、別紙のとおり									
1			_ 有/			_	- の他						
		預貯金額	144	価証券 西概算額)		円現金・	の他 負債を	含む				円	
注		預貯金額 負担限度額認定の	ー 円 (評価 ために必要がある時は、	価証券 晒概算額) 官公署、年金(円 現金・ は銀行、信託会	負債を 土その	他の	機関		険	円	
	者及び配付	預貯金額 負担限度額認定の 禺者の課税状況及	円 (評価 ために必要がある時は、 び保有する預貯金並びに	価証券 面概算額) 官公署、年金位 有価証券等の列	桟高等に	円 現金・ は銀行、信託会 ついて、照会を	負債を 土その	他の	機関		険	円	
注	者及び配付 2)配偶者が付	預貯金額 負担限度額認定の 関者の課税状況及 留萌市以外の市町	ー 円 (評価 ために必要がある時は、	価証券 証概算額) 官公署、年金保 有価証券等の列 、税証明書を済	桟高等に	円 現金・ は銀行、信託会 ついて、照会を	負債を 土その	他の	機関		険	円	
注注	者及び配(2)配偶者が 3)預貯金等(4) <u>虚偽の申</u> (預貯金額 負担限度額認定の 関者の課税状況及 留萌市以外の市町 こついては通帳等 告により不正に特	円 (評価 ために必要がある時は、 び保有する預貯金並びに 村に居住している場合は の写しを添付してくださ 定入所者介護サービス費	価証券 面概算額) 官公署、年金6 有価証券等の死 、税証明書を終い。 等の支給を受し	桟高等に 系付して <u>けた場合</u>	円 現金・ は銀行、信託会社 ついて、照会を行ください。 には、介護保険	負債を 吐その 亍うこ	他のとか	機関	ます。		円	
注注	者及び配(2)配偶者が 3)預貯金等(4) <u>虚偽の申</u> (預貯金額 負担限度額認定の 関者の課税状況及 留萌市以外の市町 こついては通帳等 告により不正に特	円 (評価 ために必要がある時は、 び保有する預貯金並びに 村に居住している場合は の写しを添付してくださ	価証券 面概算額) 官公署、年金6 有価証券等の列 、税証明書を終い。 等の支給を受り	桟高等に 系付して <u>けた場合</u>	円 現金・ は銀行、信託会社 ついて、照会を行ください。 には、介護保険	負債を 吐その 亍うこ	他のとか	機関	ます。		円	
注注	者及び配(2)配偶者が 3)預貯金等(4) <u>虚偽の申</u> (預貯金額 負担限度額認定の 関者の課税状況及 留萌市以外の市町 こついては通帳等 告により不正に特	円 (評価 ために必要がある時は、 び保有する預貯金並びに 村に居住している場合は の写しを添付してくださ <u>定入所者介護サービス費</u> よび最大2倍の加算金を	価証券 証概算額) 官公署、年金伊 有価証券等の列 、税証明書を済 い。 等の支給を受け 返還していた力	桟高等に 系付して <u>けた場合</u>	円 現金・ は銀行、信託会社 ついて、照会を行ください。 には、介護保険	負債を 吐その 亍うこ	他のとか	機関	ます。		円	
注注注	者及び配(2)配偶者が(3)預貯金等(4) <u>虚偽の申りに基づき、</u>	預貯金額 負担限度額認定の 関者の課税状況及 留萌市以外の市町 こついては通帳等 告により不正に特 支給された額お	円 (評価 ために必要がある時は、 び保有する預貯金並びに 村に居住している場合は の写しを添付してくださ 定入所者介護サービス費 よび最大2倍の加算金を ままなよ	価証券 証概算額) 官公署、年金伊 有価証券等の列 、税証明書を済 い。 等の支給を受け 返還していた力	桟高等に 系付して <u>けた場合</u>	円 現金・ は銀行、信託会社 ついて、照会を行ください。 には、介護保険	負債を 吐その 亍うこ	他のとか	機関	ます。		円	
注注注	者及び配(2)配偶者が(3)預貯金等(4) <u>虚偽の申(た基づき、</u>	預貯金額 負担限度額認定の 関者の課税状況及 留萌市以外の市町 こついては通帳等 告により不正に特 支給された額お	ために必要がある時は、 び保有する預貯金並びに 村に居住している場合は の写しを添付してくださ <u>定入所者介護サービス費</u> よび最大2倍の加算金を	価証券 証機算額) 官公署、年金ほ 有価証券等の列 、税証明書を記 い。 <u>等の支給を受け</u> 返還していた力	桟高等に 系付して <u>けた場合</u> ごくこと	円 現金・ は銀行、信託会を ついて、照会を ください。 <u>には、介護保険</u> があります。	負債を 出 行 う こ 去 第 2	他のとが 2条	機関 (あり (第1)	ます。		円	
注注注	者及び配(2)配偶者が(3)預貯金等(4) <u>虚偽の申値基づき、</u> (工基づき、	預貯金額 負担限度額認定の 関者の課税状況及 留萌市以外の市町 こついては通帳等 告により不正に特 支給された額お 現住所・申	円 (評価 ために必要がある時は、 び保有する預貯金並びに 村に居住している場合は の写しを添付してくださ 定入所者介護サービス費 よび最大2倍の加算金を ままなよ	価証券 証機算額) 官公署、年金ほ 有価証券等の列 、税証明書を記 い。 <u>等の支給を受け</u> 返還していた力	桟高等に 系付して <u>けた場合</u> ごくこと	円 現金・ は銀行、信託会社 ついて、照会を行ください。 には、介護保険	負債を 出 行 う こ 去 第 2	他のとが 2条	機関 (あり (第1)	ます。		円	
注注注	者及び配(2) 配偶者が(3) 預貯金等(4) <u>虚偽の申(と基づき)</u> に基づき、 果送付先 留萌市記入桐	預貯金額 負担限度額認定の 関者の課税状況及 留萌市以外の市町 こついては通帳等 告により不正に特 支給された額お 現住所 ・ 申	門 (評価 ために必要がある時は、 び保有する預貯金並びに 村に居住している場合は の写しを添付してくださ 定入所者介護サービス費 よび最大2倍の加算金を まで最大2倍の加算金を 清	価証券 証概算額) 官公署、年金6 有価証券等の列 、税証明書を終い。 等の支給を受い 返還していた力	銭高等にてた場合さくことその付備	円 現金・ は銀行、信託会で ついて、照会を行ください。 には、介護保険があります。 也の場合にご記	負債を 出 行 う こ 去 第 2	他のとが 2条	機関 (あり (第1)	ます。		円	
注注注	者及び配付 2) 配偶者が付 3) 預貯金等(4) 虚偽の申付 に基づき、 果送付先 留萌市記入権	預貯金額 負担限度額認定の 関者の課税状況及 留萌市以外の市町 こついては通帳等 告により不正に特 支給された額お 現住所・申	円 (評価 ために必要がある時は、 び保有する預貯金並びに 村に居住している場合は の写しを添付してくださ 定入所者介護サービス費 よび最大2倍の加算金を ままなよ	価証券 証概算額) 官公署、年金ほ 有価証券等の列 、税証明書を終い。 <u>等の支給を受い</u> 返還していた力	銭高等にてた場合さくことその付備	円 現金・ は銀行、信託会さいて、照会を行ください。 ・には、介護保険があります。 也の場合にご記	負債を 出 行 う こ 去 第 2	他のとが 2条	機関 (あり (第1)	ます。		H	

同意書

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、信託会社その他の機関に私及び配偶者の課税状況及び保 有する預貯金並びに有価証券等の残高等について、照会することに同意 します。

月

日

年

<本	人>	
住	所	_
氏	名	印
<配係	男者>	
住	所	
氏	名 名	印