

介護保険負担限度額認定申請書 令和7年度

(宛先)松阪市長

次のとおり関係書類を添えて、食費・居住費に係る負担限度額認定の申請を

マイナンバー(わからない場合は空白でも構いません)

記入例 (表面)

※修正するときの注意

修正ペン等を使わず、二重線で消していただいた上で、書き直してください。

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|-----------------------------|---|------------------|-------------|-----------------|--------------------|---|---|---|---|---|---|--|
| フリガナ | マツサカ タロウ | | 保険者番号 | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | 松阪 太郎 | | 被保険者番号 | 0 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | |
| 生年月日 | 明・大・昭 | 10年10月10日 | 性別 | 男 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒515-8515 松阪市殿町1340番地1 | | 電話番号 | 0598 (52) 4091 | | | | | | | | | | |
| 介護保険施設名称 | ※介護保険施設に入所(入院)していない場合には、記入不要です。 | | 入所年月日 | 平・令 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 配偶者の有無 | 有・無 | | 左記において「無」の場合は以下の「配偶者に関する事項」については記載不要です。 | | | | | | | | | | | |
| 配偶者に関する事項 | フリガナ | マツサカ ハナコ | | 生 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | 松阪 花子 | | 明・大・昭 13年10月10日 | | | | | | | | | | |
| | 個人番号 | 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 | | | | | | | | | | | | |
| | 住所 | 〒515-1592 松阪市飯高町宮前180番地 | | 市町村民税課税状況 | | | | | | | | | | |
| | ※被保険者と 同じ場合は 記入不要 | | | 課税 非課税 | | | | | | | | | | |
| 収入等に関する申告 | 1 生活保護・老齢福祉年金受給の方 2 市町村民税世帯非課税者であって、合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計額が年額80万9千円以下の方 3-① 市町村民税世帯非課税者であって、合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計額が年額80万9千円超、120万円以下の方 3-② 市町村民税世帯非課税者であって、合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計額が年額120万円超の方 4 その他() | | | | | | | | | | | | | |
| 受給中の年金 | 遺族年金 | 有・無 | 障害年金 | 有・無 | | | | | | | | | | |
| 預貯金等に関する申告(夫婦合計) | 被保険者及び配偶者の預貯金、有価証券等の合計額を項目ごとに記入してください。 ※名義人及び最新の残高が確認できる被保険者及び配偶者の通帳等の写しを添付してください。 | | | | | | | | | | | | | |
| | 預貯金額 | 3,264,568 円 | 有価証券等 | 476,572 円 | その他(現金・負債等) | タンス預金 384,000 円 | 住宅ローン -3,001,000 円 | | | | | | | |
| 申請者氏名 | 申請者が被保険者本人の場合には、下記については不要です。 | | | 電話番号 | | | | | | | | | | |
| | 松阪 一郎 | | | 0*0 (1****) **** | | | | | | | | | | |
| 申請者住所 | 松阪市飯高町宮前180番地 | | | 本人との関係 | | | | | | | | | | |
| | | | | 長男 | | | | | | | | | | |

分かる範囲で記入をお願いします。

事実婚の場合も「有」に○をしてください。

被保険者と住所が異なる場合は記入してください。

遺族年金、障害年金の受給について、必ず「有」か「無」のどちらかに○をしてください。

- ・ 配偶者がいる場合 (事実婚の場合も含む) は、夫婦の合計額を記入してください。
- ・ 預貯金がある場合、必ず通帳の写しを添付してください。



- ・ 有価証券は現在の時価評価額を記入し、評価額が確認できる書類を添付してください。
- ・ 「その他」欄は現金(タンス預金)、負債(借入金、住宅ローン等)をご記入ください。名目と金額を記入して、負債の場合は必ず- (マイナス) をつけてください。負債を記入した場合、借用証書等の写しを添付してください。
- ・ 書ききれない場合は余白に記入するか別紙に記入して添付してください。

「申請書を提出する方」の氏名、住所、電話番号、本人との関係を記入してください。また、申請内容について質問する場合がありますので、平日の日中につながりやすい電話番号を記入してください。

同意書

(宛先)松阪市長

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。)に私及び私の配偶者(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、松阪市長の報告要求に対し、銀行等が報告することについて、私及び私の配偶者が同意している旨を銀行等に伝えて構いません。

令和 7 年 7 月 1 日

<本人>

住所 **松阪市殿町1340番地1**

氏名 **松阪 太郎** 代筆者

松阪 一郎
 本人との関係 { **長男** }

<配偶者>

住所 **松阪市飯高町宮前180番地**

氏名 **松阪 花子** 代筆者

松阪 一郎
 配偶者との関係 { **長男** }

資産や配偶者の課税状況について、金融機関や他の市区町村に照会をすることがありますので、ご了解いただき本人及び配偶者の署名をお願いします。

※代筆の場合は、代筆者の氏名と、本人及び配偶者との関係を記入してください。

市記入欄

| 課税・資産状況 | 示 | 結果 | 備考 |
|--|----------|-------------------------------|--------|
| 本人 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 | | <input type="checkbox"/> 第1段階 | |
| 世帯員 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 | | | 認定有効期間 |
| 配偶者 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 | | | |
| 資産 <input type="checkbox"/> 範囲外 <input type="checkbox"/> 範囲内 | | | |
| 個人番号 | 配偶者個人番号 | | |
| 本・代・職 | 本・代・職 | | |
| 交付年月日 | 適用年月日 | 有効期限 | |
| 令和 年 月 日 | 令和 年 月 日 | 令和 年 月 日 | |

市記入欄には何も記入しないでください。

【負担限度額認定申請チェックリスト】

- 被保険者本人の被保険者番号、氏名、生年月日、性別、住所は正しく記入されていますか？
- 配偶者の有無に○はついていますか？
- (配偶者が「有」の場合) 「配偶者に関する事項」の欄は、漏れなく記入されていますか？
- 遺族年金、障害年金の有無に○はついていますか？
- 預貯金額、有価証券等、その他の欄は、(配偶者がいる場合は夫婦の) 合計額が正しく記入されていますか？
- 本人及び配偶者の通帳等の写し(名義、直近2か月ほどの履歴及び最新の残高が確認できるページ、総合口座は定期のページ)は添付されていますか？
- (被保険者本人以外が提出する場合) 申請者の氏名、電話番号、住所、本人との関係は漏れなく記入されていますか？
- 裏面の同意書は記入されていますか？ 代筆される場合は代筆者の氏名、本人及び配偶者との関係は記入されていますか？