記入例

様式第５４号(第４３条の２関係)

堺市介護保険負担限度額認定申請書

申請年月日を記入してください。

令和４年６月１０日

堺市長　殿

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
なお、この申請の決定に際し、私（被保険者）及び私（被保険者）の家族の所得
により確認されることを承諾します。
また、負担限度額認　　供することも、併せて承諾し

本人に関する記入欄
※堺市から申請書を送付している方については、印字しています。

被保険者が自署する場合は、押印不要です。

個人番号が、わからない等により空白であっても、申請書は受け付けます。

フリガナ	○○	被保険者番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 1
被保険者氏名	○○　○○　（※） （被保険者が自署しない場合は、記名押印をしてください。）	個人番号	
		生年月日	昭和23年1月1日
住所	堺市堺区南瓦町３番１号	電話番号	072-228-○○○○
介護保険施設等の所在地及び名称（※）	堺市堺区○○町○番 特別養護老人ホー	番号	072-228-○○○○
入所(院)年月日(※)	令和3年1月1日	(院)し いない場合及びショートステイ 入不要 す。	

・同一世帯でない配偶者
・婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある方（内縁関係）も「有」になります。

配偶者に関する記入欄
※配偶者「有」の方は記入してください。

配偶者の有無	有　・　無	左記において「無」の場合は、以 の「配偶者に関する事項」については、記入不要です。	
配偶者に関する事項 フリガナ	サカイ　▲▲▲	生年月日	年　月　日
氏名	堺　▲▲▲	個人番号	
住所	堺市堺区南瓦町３番１号	電話番号	072-228-○○○○
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　・　非課税		

1月1日現在の住所が上記と異なる場合のみ記入してください。

配偶者の課税状況について、どちらかに○をつけてください。

本人の収入等に関する記入欄

収入等に関する申告	□	①生活保護受給者／②市町村民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者
	☑	③市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と【遺族年金※・障害年金】収入額、その他の ・。（受給している年金に○をしてください。） ※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。
	□	④市 課税年金 超え、1 の合計所得金額の合計額が年額８０万円を さい。）
	□	⑤市町村 課税年金収入額と【遺族年金※　・障害年金】収入額、その他の合計所得金額の合計額が年額１２０万円を超えます。（受給している年金に○をしてください。）

受給している非課税年金があれば、○をしてください。

収入・預貯金等について、該当するものに「レ点」をつけてください。

本人・配偶者の預貯金等に関する記入欄
※本人と配偶者の預貯金等の合計額を記入してください。

預貯金等に関する申告	☑	預貯金、有価証券等の金額の合計が②の方は1000万円（夫婦は2000万円）、③の方は650万円 円）、④の方は550万円（同1550万円）、⑤の方は500万円（同1500万円）以下です。 ※第２号被保険者（40歳以上64歳以下）の場合、③～⑤の方は1000万円（夫婦は2000万円）以				
	預貯金額	*,***,***円	有価証券（評価概算額）	***,***円	その他（現金・負債を含む。）	（ ※内容を記入

負債や現金がある方は、内容（カッコ内）、金額を記入してください。

預貯金等の額を記入してください。

申請者氏名	の場合には、下記について記入は不
申請者住所	電話番号（自宅・勤務先）

本人以外の方が申請する場合のみ記入してください。
※　居宅介護支援事業所等の事業所が申請する場合は、申請者氏名欄は「○○ケアプランセンター△△（担当ケアマネジャー名等）」、申請者住所欄は事業所等の住所を記入してください。
※　成年後見人は、「被保険者氏名」欄の余白に、「成年後見人○○」と記名・押印し、申請者住所欄に連絡先を記入してください。また、裏面の同意書の住所の欄に成年後見人の連絡先を、氏名の欄に「成年後見人○○」と記名・押印してください。

・裏面の「同意書」の記入・押印はしましたか？
・通帳等の写しは添付しましたか？
・配偶者有の方は、配偶者名義の写しも添付しましたか？

うら面（預貯金通帳の例）

◎記入例における預貯金等の額がわかる書類（例）

サカイ　●●●（夫）の通帳の写し

普通預金

おなまえ
サカイ ●●● サマ

お届けの～	金額	変更後金額	店番	口座番号
次のとおりです。	円	円 円	999	1234567

株式会社　○○銀行
口座店　××支店

サカイ　▲▲▲（妻）の通帳の写し

普通預金

おなまえ
サカイ ▲▲▲ サマ

お届けの～	金額	変更後金額	店番	口座番号
次のとおりです。	円	円 円	999	9876543

株式会社　○○銀行
口座店　××支店

通帳の表紙の裏面
（口座番号・名義等が記載されているページ）

最終の記帳ページ

5

行数	日　付	お払戻金額	お預り金額	摘　要	差引残高	備考
1	2. 12. 15			繰越	2,500,000	
2	2. 12. 15	コクミンコウセイネンキン	212,342	年金	2,712,342	
3	3. 2. 15	コクミンコウセイネンキン	212,366	年金	2,924,708	
4	3. 4. 15	コクミンコウセイネンキン	212,366	年金	3,137,074	
5						
6						

3

行数	日　付	お払戻金額	お預り金額	摘　要	差引残高	備考
1	2. 12. 15			繰越	2,000,000	
2	2. 12. 15	コクミンコウセイネンキン	190,315	年金	2,190,315	
3	3. 2. 15	コクミンコウセイネンキン	190,322	年金	2,380,637	
4	3. 4. 15	コクミンコウセイネンキン	190,322	年金	2,570,959	
5						
6						

●●●（夫）の残高3,137,074円と▲▲▲（妻）の残高2,570,959円の<u>合計5,708,033円</u>を申請書の「預貯金額」欄に記入してください。

最終残高の年月日が、申請日から2か月以内であるもの（年金の入金状況がわかるもの）の写しを提出してください。

本人・配偶者の名義の全ての通帳の写しが必要です。

①定期預金をご利用の方は、「定期預金」のすべてのページの写しもあわせて、提出してください。
②「総合口座」をご利用の方は、「定期預金」のページの写しも提出してください（定期預金が0円の場合でも、その旨を確認しますので、写しの提出が必要です）。