

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

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。

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。

フリガナ	〇〇	被保険者番号	000000000000001
被保険者氏名	〇〇 〇〇 (※) (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	
住所	堺市堺区南瓦町3番1号	生年月日	昭和23年1月1日
介護保険施設等の所在地及び名称(※)	堺市堺区〇〇町〇〇 特別養護老人ホーム	電話番号	72-228-〇〇〇〇
入所(院)年月日(※)	令和3年1月1日	番号	72-228-〇〇〇〇

・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、以下の「配偶者に関する事項」については、記入不要です。
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	072-228-〇〇〇〇
本年1月1日現在の住所(現住所と異なる場合)	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。		
課税状況	市町村民税 課税	非課税	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	<input type="checkbox"/> ①生活保護受給者／②市町村民税世帯非課税である高齢福祉年金受給者 <input checked="" type="checkbox"/> 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。) <input type="checkbox"/> ④市町村民税課税者であって、課税年金収入額と【遺族年金・障害年金】収入額、その他の合計所得金額の合計額が年額80万円を(受給している年金に○をしてください。) <input type="checkbox"/> ⑤市町村民税課税者であって、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	<input checked="" type="checkbox"/> ①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(夫婦は1300万円)、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)以下です。	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。
預貯金額	* , * * * , * * * 円 (有価証券 評価概算額)	* * * , * * * 円 (現金・負債を含む)

預貯金等の額を記入してください。

申請者氏名	
申請者住所	

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「〇〇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、「成年後見人〇〇」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「成年後見人〇〇」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

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

株式会社 ○○銀行
口座店 ××支店

普通預金

おなまえ
サカイ ▲▲▲ サマ

お届けの～ 次のとおりです。	金額	変更後金額	店番	口座番号
	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円の合計**5,708,033円**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(定期預金がお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)。