様式第26号（第14条関係）

介護保険　負担限度額認定申請書

フリガナ	マルガメ　ハナコ	保険者番号	3 7 2 0 2 9
被保険者氏名	丸亀　花子	被保険者番号	0 0 1 2 3 4 5 6 7 8
		個人番号	
生年月日	昭和３０年　４月　１日	性別	男　・　女（○）
住所	〒763-8501　電話番号　0877（24）8807 丸亀市大手町二丁目４番２１号		
介護保険施設の所在地及び名称（※）	〒　電話番号　（　） 施設名：		
入所（院）年月日（※）	令和5年　3月　1日	☑介護保険施設入所　□短期入所利用	
負担限度額申請事由	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・非課税年金収入額の合計額が年額80万円以下のもの 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・非課税年金収入額の合計額が 3. 市町村民税世帯非課税者であって、1・2に該当する以外のもの 4. その他（　　）		

丸亀市長　宛

上記のとおり、食費・居住費に係る負担限度額認定の申請をします。

令和５年　７月　１日

申請者（被保険者）
住所　丸亀市大手町二丁目４番２１号
氏名　丸亀　花子　　電話番号　0877（24）8807

申請代行者
住所　〒763-8501
氏名　丸亀　次郎　（長男）　電話番号　0877（24）8807

※介護保険施設に入所（院）しない場合には、記入は不要です。

保険者記入欄

市民税課税状況	□非課税　□課税（本人・世帯） □配偶者あり　□配偶者なし　□同意あり　□同意なし
収入状況	□生保　□老福年金　□1000万以内　□1000万超　□2000万以下　□2000万超 □80万以下　□650万以内　□650万超　□1650万以下　□1650万超 □80万超120万以下　□550万以内　□550万超　□1550万以下　□1550万超 □120万超　□500万以内　□500万超　□1500万以下　□1500万超 【非課税年金】□障害年金　□遺族年金　□なし　【預貯金】　円
利用者負担	第　1　2　3①
交付年月日	年　月　日
有効期間	年　月　日　～　年　月　日
発行方法	□手渡し済み　□後日郵送（本人住所・施設・居宅介護支援事業所・その他（　））
受付年月日	年　月　日　受付・入力者　入力確認者

※生活保護、境界層、旧措置の方は左側のみ記入してください。（通帳の写しも必要ありません）

確　認　事　項

次のとおり関係書類を添えて、報告します。なお、内容に相違ありません。

1. 配偶者について

配偶者の有無	有（○）・無	左記については	
配偶者に関する事項 フリガナ	マルガメ　タロウ	備考	
氏名	丸亀　太郎		
生年月日	明・大（昭）25年　5月　1日		
住所	丸亀市大手町二丁目４番２１号　連絡先　0877（24）8807		
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	

2. 収入等について

収入等に関する申告	□ 生活保護受給者／市町村民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者
	□ □障害年金　□遺族年金　のどちらかを受給　年金保険者
	□ 市町村民税世帯非課税者（世帯を分離している配偶者を含む。）で、合計所得金額と非課税年金収入額の合計額
	□ 市町村民税世帯非課税者（世帯を分離している配偶者を含む。）で、課税年金収入額と合計所得金額と非課税年金収入額の合計額
	□ 市町村民税世帯非課税者（世帯を分離している配偶者を含む。）で、課税年金収入額と合計所得金額と非課税年金収入額の合計額
預貯金等に関する申告	預貯金額　7,654,321 円　有価証券（評価概算額）

注意事項
(1) 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**
(3) 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。

同　意　書

丸亀市長
信
の
い
が同意している旨を銀行等に伝えて構いません。

令和５年　７月　１日

〈本人〉
住所　丸亀市大手町二丁目４番２１号
氏名　丸亀　花子

〈配偶者〉
住所　丸亀市大手町二丁目４番２１号
氏名　丸亀　太郎

配偶者の有無を記入してください。
配偶者がいる場合は『配偶者に関する事項』を記入してください。
（課税状況は分からなければ記入しなくても大丈夫です）

入所の場合は施設の所在地、名称を記入してください。

どちらかにチェックをしてください。

記入しなくても大丈夫です。

分かる範囲で記入してください。

通帳を開けて1ページ目の銀行名、支店名、口座番号、名義人名を確認できるページと、直近2ヵ月くらいの最終残高が確認できるページ（新しいページの1行目の場合は前のページも）の写しをお願いします。
定期預金等がある場合はそのページの写しもお願いします。
有価証券をお持ちの方は証券会社の口座残高の写しをお願いします。
配偶者がいる場合は、本人名義と配偶者名義のものすべての写しが必要です。
写しが添付されていないと受付ができません。

本人名義、配偶者がいる場合は配偶者名義の預貯金・有価証券等について合計を記入してください。

本人以外の方が記入した場合は記入された方の住所・氏名・連絡先・続柄を記入してください。

記入した日

記入の必要はありません

官公署、銀行等に課税状況や預貯金、有価証券等の残高を確認してもいいという同意です。同意がないと申請書の受付ができません。
本人と、配偶者がいれば配偶者の住所・氏名の記入をお願いします。

※後見人が申請する場合は、配偶者欄に後見人として記入をお願いします。
また、添付書類として後見人である旨の証明書（登記事項証明書等）の写しの添付をお願いします。