

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 () 入所の場合は施設の所在地、名称を記入してください。 施設名: どちらかにチェックを してください。											
入所(院) 年月日(※)	令和7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80.9万円以下のもの 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 記入しなくても大丈夫です。 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7年 6 月 1 日 記入した日 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 住所 〒763-8501 申請代行者 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 氏 名 丸亀 次郎 続柄(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・配偶者・世帯）				居住費 第1 2 3① 3②				
	☐ 配偶者あり ☐ 配偶者なし ☐ 同意あり ☐ 同意なし				食費 第1 2 3① 3②				
収入状況	☐ 生保 ☐ 老福年金		☐ 1000万以内 ☐ 1000万超		☐ 2000万以下 ☐ 2000万超				
	☐ 80.9万以下		☐ 650万以内 ☐ 650万超		☐ 1650万以下 ☐ 1650万超				
	☐ 80.9万超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				記入の必要はありません					
【預貯金】				円					
利用者負担	第 1 2 3① 3② 4 段階								
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（ ） ）								
受取	※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

配偶者に関する事項	配偶者の有無	☒ 有 ・ ☐ 無		左記に いては	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）
	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 2 5 年 5 月 1			
	住 所	丸 亀 市 大 手 町 二 丁 目 4 番 2 1 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 ・ ☒ 非課税			

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者	通帳を開いて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をお願いします。 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。 <u>写しが添付されていないと受付ができません。</u>
	☐	☐ 障害年金 ☐ 遺族年金 のどちらかを	
	☐	分かる範囲で記入してください。 （世帯を分離し 得金額と非課税 所得金額を記入）	
	☐	市町村民税世帯非課税者（世帯を分離し 課税年金収入額と合計所得金額と非課税 所得金額を記入）	
預貯金等に関する申告	預貯金額	7,654,321 円	有価証券 （評価額）

注意事項

注意事项

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。

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めず。
種類の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

に記入するか又は別紙に記入の上添付してください。

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、又和された額及び最大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

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。

また、眞市長の報告要求に対し、銀行寺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 6 月 1 日

記入した日

〈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