第30号様式の3 (第35条の3、第43条の3、第72条関係) (表面)

新規

記載例

負担限度額 介護保険 認定申請書 特定負担限度額

必新規・更新の欄を囲

いわき市長 様

んでください。 新規→7月までの利用

| | | | | | 更新 | →8月からの利 | | |
|---|---|-------------|------------------------------|--|--|--------------------------|--|--|
| 注意 □のある欄は | は、該当する箇所に レ 印 Ⅰ | を付けてくた | 1 | -±z. | | | | |
| 申氏名 | 梅本 一郎 被保険者 との関係 夫 | | | | | | | |
| 者住所 | いわき市平字梅本21 電話番号 22-1193 | | | | | | | |
| 申請区分 | ■負担限度額(□市町村民税課税層における特例減額措置) □特定負担限度額 | | | | | | | |
| 被保険者番号 | 1 2 3 | 4 5 | 6 | 7 | 8 | 9 0 | | |
| フリガナ | ウメモト ハナコ | | | | | | | |
| 別世帯であって | 梅本花子 | | | 生年月日 | 10000000000000000000000000000000000000 | 和5年2月2日 | | |
| も、配偶者がいる (123456789012) 場合は記載してく | | | | | | | | |
| ださい。 | いわき市平字梅本 2 1 | | | 電話番号 | | 2-1193 | | |
| 配摘有の有無 | ■有 | □無 | | 市町村民税 | | 果税 ■非課税 | | |
| 配 フリガナ | | | | <u>+ </u> | пт | 1 1 11 | | |
| 個 氏 名 梅本 一郎 障害年金・遺族年金を受給している方はチ | | | | | | | | |
| 世帯の状況にチェット・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | | | | | | | | |
| クしてください。 (課税世帯は却下に いわき市平字梅本21 (募婦年金、かん夫年金、母子年金、準母) | | | | | | | | |
| なります。) | □ 生活保護受給者又は | 一 子年金、 | 遺児年 | 三金を含む。 |) | Л | | |
| | 市町村民税非課税世 | | 水 税年 | ✓ | 計所得金 | 類及び非課税年金 | | |
| 入 収入等に関 | 市町村民税非課税世帯の者で 【□遺族年金 ■障害年金】収入額の合計が <u>80万円以下</u> のもの | | | | | | | |
| ^及 する 申 告 | 及 する申告 市町村民税非課税世帯の者であって課税年金収入額、合計所得金額及び非課税年 | | | | | | | |
| | □ 【□遺族年金 □障 □ 市町村民税非課税世 | | | | | 20万円以下 のもの 第2575北非部 4年 全 | | |
| 産 | □□□遺族年金□障 | | | | | | | |
| 0 | 預貯金、有価証券等の金 | | | · | | 100,000円 | | |
| 申月預貯金等に | 1991 亚、有侧血分子07亚 | (例7)口目 | T | | | 100, 000 | | |
| 告関する申告 | 預貯金額 1,000,00 | 0円 有価証券 | : | ОШІ | の他 L金等 | 100,000円 | | |
| | | | | | | | | |
| (被保険者及び配偶者の資産の合計をそれぞれの項目に記載してください。 | | | | | | | | |
| 認定要件は以下のとおりです。 収入等 預貯金等 | | | | | | | | |
| | | | 1 000万円以下 (未婦け2 000万円以下) | | | | | |
| | | | 650万円以下(夫婦は1,650万円以下) 9床室 | | | | | |
| 民世 収入額等の合計額が80万円を超え、120万円以下 | | | 550万円以下(夫婦は1,550万円以下) | | | | | |
| ^{税帯} 収入額等の合計額が120万円を超える 500万円以下(夫婦は1,500万円以下) ます。 ※第2号被保険者(40歳以上64歳以下)の方は、1,000万円(夫婦は2,000万円)以下となります。 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 規定により、 | | の加算金を納め | ていただ | くことがあり | ます。 | 余第1項の | | |

※ 結果通知を被保険者以外の住所に希望する場合に記載してください。

□ 申請者

その他 → 住所: <u>〒 ○○○-○○○</u> 宛名: <u>○○○○○○</u>

同 意 書

いわき市長 様

介護保険負担限度額認定のために必要があるときは、官公署若しくは 年金保険者又は銀行、信託会社その他の機関(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 状況又は保有する預貯金の残高、有価証券等について照会することに同 意します。

また、いわき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 4 年 8 月 1 日

<本 人>

住所 いわき市平字梅本21

氏名 梅本 名子

<配偶者>

住所 いわき市平字梅本21

氏名 梅本 一郎

※申告が必要な資産

| 種類 | 対象 | 添付書類 | | | |
|------------------------|----|--------------------|--|--|--|
| 預貯金(普通・定期) | 0 | 通帳の見開き部分と最終残高を含む直近 | | | |
| 0,,, = () () () () | | 2か月の取引履歴の写し等 | | | |
| 有価証券 | 0 | 証券会社や銀行等の口座の写し等 | | | |
| 金・銀等 | 0 | 購入先の銀行等の口座の写し等 | | | |
| 投資信託 | 0 | 銀行・証券会社等の口座の写し等 | | | |
| タンス預金 | 0 | 自己申告 | | | |
| 負債・借金 | 0 | 借用証書等 | | | |
| 生命保険 | × | | | | |
| 自動車・土地 | × | | | | |
| 貴金属・絵画・骨董品 | × | | | | |