

新規・更新

介護保険 負担限度額 認定申請書
特定負担限度額

令和

いわき市長 様

新規・更新の欄を囲んで
ください。
新規→7月までの利用
更新→8月からの利用

注意 □のある欄は、該当する箇所に $\angle$ 印を付けてください。

申請者	氏名	梅本 一郎				被保険者との関係	夫				
	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	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					生年月日		昭和5年2月2日		
	氏名	梅本 花子 (1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2)									
配偶者	住所	いわき市平字梅本21				電話番号	22-1193				
	配偶者の有無	☒ 有 ☐ 無				市町村民税	☐ 課税 ☒ 非課税				
	フリガナ	ウメモト イチロウ					生年月日	昭和2年5月5日			
	氏名 (個人番号)	梅本 一郎 (0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1)									
収入及 び	住所	いわき市平字梅本21				電話番号	22-1193				
	収入等に関する	☐	生活保護受給者又は市町村民税非課税世帯の者					障害年金			
		☒	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金収入額の合計額が80.9万円以下のも					障害年金			
		☐	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金収入額の合計額が80.9万円を超え、120万円以下のも					障害年金			
申告	預貯金、有価証券等の金額の合計					1,100,000円					
	預貯金額	1,000,000円		有価証券	0円		その他 現金等	100,000円			

別世帯であっても、
配偶者がいる場合は
記載してください。

障害年金・遺族年金を受給している方は
チェックしてください。
(寡婦年金、かん夫年金、母子年金、準
母子年金、遺児年金を含む。)

世帯の状況にチェック
してください。
(課税世帯は却下になり
ます。)

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	
市町村民税非課税世帯	生活保護者	要件なし	☐ 多床室 含まれます。 第22条第1項の
	老齢福祉年金受給者	1,000万円以下(夫婦は2,000万円以下)	
	収入額等の合計額が80.9万円以下	650万円以下(夫婦は1,650万円以下)	
	収入額等の合計額が80.9万円を超え、120万円以下	550万円以下(夫婦は1,550万円以下)	
	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)	

※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。

☐ 申請者

☒ その他 → 住所：〒0000-0000 宛名：00 000

0000000000 000000

(裏面)

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 6 年 8 月 1 日

<本 人>

住所 いわき市平字梅本21

氏名 梅本 花子

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