

(申請先)
杉並区長

記入例

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。

フリガナ	スギナミ ハナコ		被保険者番号	0	0	0	9	9	9	9	9	9	9	9
被保険者氏名	杉並 花子		個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	9	9
生年月日	明・大・ 昭	10年 3月 2日												
住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇区△△△丁目〇-〇-〇		連絡先	03 (3300)0000										
入所(院)した介護保険施設の所在地及び名称(※)	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇区△△△丁目〇-〇-〇 特別養護老人ホーム〇〇〇 連絡先 03 (3300)0000		施設の種類の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 1 特養 2. 老健 <input type="checkbox"/> 3 療養 4. ショート <input type="checkbox"/> 5 介護医療院										
入所(院)年月日(※)	平 令	3年 5月 25日	(※)介護保険施設に入所(院)していない場合は、記載不要です。											

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、記載不要です。
配偶者に関する事項	フリガナ	配偶者が「有」の場合は、「配偶者に関する事項」に記入をして下さい。 配偶者の預貯金等の額の確認書類(通帳等の写し)も必要となります。
	氏名	
	生年月日	
	住所	
	本年1月1日現在の住所(現在の住所と異なる場合)	
課税状況	市町村民税 課税 非課税	

収入及び預貯金等に関する申告	<input type="checkbox"/>	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					
	<input type="checkbox"/>	市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と合計所得金額と【遺族年金※1・障害年金】収入額の合計額が 年額80万円以下 です。(受給している年金に〇して下さい)	受給している全ての年金の保険者にして下さい <input type="checkbox"/> 日本年金機構 <input type="checkbox"/> 地方公務員共済 <input type="checkbox"/> 国家公務員共済				
	<input type="checkbox"/>	※1 寡婦年金、かん夫年金、母子年金、準母子年金、遺児年金を含みます。以下同じ。 預貯金、有価証券等の金額の合計が 650万円(夫婦は1650万円)以下 です。					
	<input type="checkbox"/>	※2 65歳未満の場合、 1000万円(夫婦は2000万円)以下 です。以下同じ。 市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と合計所得金額と【遺族年金※1・障害年金】収入額の合計額が 年額80万円を超え120万円以下 です。(受給している年金に〇して下さい)					
<input type="checkbox"/>	預貯金、有価証券等の金額の合計が 550万円(夫婦は1550万円)以下 です。※2 市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と合計所得金額と【遺族年金※1・障害年金】収入額の合計額が 年額120万円を超えます 。(受給している年金に〇して下さい)						
預貯金等の金額	預貯金額	2,503,465 円	有価証券(評価概算額)	153,000円	その他(現金・負債を含む)	(手持ち金) ※ 50万 円	※内容を記入して下さい

申請者が被保険者本人の場合には、下記について記載は不要です。

申請者氏名	預貯金等の金額は、配偶者が「有」の場合は 夫婦の合計金額 を記入して下さい。	連絡先(自宅・勤務先)	03 (〇〇〇〇)××××
申請者住所		本人との関係	長男

注意事項

- (1) ※**預貯金、有価証券にかかる通帳等の写しの添付**が必要です
- (2) 受給している配偶者又は内縁関係の者を含みます。受給している場合は、そのすべてを記入し、通帳等の写しを添付して下さい。
- (3) 書面での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。

区記入欄

交付年月日	年 月 日	利用者負担段階	
適用年月日	年 月 日から	1. 老・生 2. 世帯非課税 年金80万円以下 3①. 世帯非課税 年金80万超120万円以下	
有効期限	年 月 日まで	3②. 世帯非課税 年金120万超 4. 世帯課税	