

同意書

砺波地方介護保険組合 理事長 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、年金保険者又は銀行、信託会社その他の関係機関(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。)の課税状況及び保有する預貯金並びに有価証券等の残高について、報告を求めることに同意します。

また、砺波地方介護保険組合理事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。

年 月 日

<本人>

住 所

氏 名

<配偶者>

住 所

氏 名

※ 申請者氏名は、本人や配偶者が記入できず、申請者が代筆された場合に記入ください。

上記の者が同意していることに相違ありません。

申請者氏名

・注意事項

虚偽の申告により不正に負担額の軽減を受けた場合、介護保険法第22条第1項の規定に基づき、軽減された額及び最大2倍の加算金を返還していただくことがあります。

- 令和5年7月までの認定申請
- 令和5年8月以降の認定申請

介護保険負担限度額認定申請書

記入例(表面)

いずれかに☑してください。

令和 5 年 8 月 1 日

費にかかる負担限度額認定

令和5年6~7月に更新申請される場合は、「令和5年8月1日」と記入

1 被保険者について

フリガナ	ハイセイ イチロウ		被保険者番号	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
被保険者氏名	平成 一郎		個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	1	1
生年月日	昭和 10	年 8	月 8	日	性別	男・女									
住 所	〒000-0001 砺波市となみ7番地		電話番号	0763-34-8333											
入所した介護保険施設の所在地及び名称※	〒000-0001 砺波市となみ7番地 特別養護老人ホーム となみ		電話番号	0763-34-8333											
入所年月日※	令和 5 年 4 月 1 日		※ 介護保険施設に入所していない場合は、記入不要です。												

2 配偶者※について

配偶者の有無	有・無		「無」の場合は、記入不要です。												
フリガナ	ハイセイ ハナコ		生年月日	昭和 12 年 1 月 1 日											
氏 名	平成 花子		個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	2	2	2
住 所	砺波市中島2番地		電話番号	0763 - 34 - 8334											
1月1日時点の住所	現住所に同じ														

※ 配偶者…配偶者が被保険者と別世帯（世帯分離）の場合や内縁関係の場合も含まれます。

3 資産状況等について

配偶者がいる場合は、配偶者の預貯金額等と合計した金額となります。

【被保険者】	非課税年金※1を受給していますか。		はい（遺族年金・障害年金）・いいえ												
資産の金額【被保険者と配偶者の合計】	預貯金 ※2	3,228,684 円	有価証券等（評価概算額） ※3	150,000 円	その他（現金・負債を含む） ※4	（現金） 100,000 円 （借入） △500,000 円	合計	2,978,684 円							

- ※1 非課税年金…基礎・厚生・共済等の遺族年金や障害年金を指します。
- ※2 預貯金…保有しているすべての口座について、通帳等の写しを添付してください。
- ※3 有価証券等…保有しているすべての証券等について、名義人、銘柄、評価額がわかる証明等の写しを添付してください。
- ※4 その他…名義人、金額がわかる書類の写しを添付してください。（現金は不要）負債額は差し引いて合計額を算出してください。

申請者が被保険者本人の場合は記入不要です。

申請者氏名	平成 太郎		電話番号	0763 - 34 - 8334											
申請者住所	〒000-0002 砺波市新 番3号		被保険者(及び配偶者)の預貯金通帳の写しは、定期預金、定期貯金、定期積金、経済預金を含むすべての預貯金について提出が必要です。												
この申請の結果は、被保険者の住所の登録が			<ul style="list-style-type: none"> ①②両方の通帳のページの写しを添付してください。 ①銀行名、支店名、口座番号、名義人が分かるページ ②直近2か月の取引内容と最終残高が分かるページ ・預貯金等の明細を「預貯金に関する申告明細書」に記入してください。												
成年後見人等が申請する場合は、次のように記入し、登記事項証明書等の代理権を証する書類を添付してください。 【例】平成 一郎 成年後見人 平成 太郎			該当者名を記入	期間	/	~	/	理由	課税	預貯金					

同意書

砺波地方介護保険組合 理事長 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、年金保険者又は銀行、信託会社その他の関係機関(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。)の課税状況及び保有する預貯金並びに有価証券等の残高について、報告を求めることに同意します。

また、砺波地方介護保険組合理事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 5 年 8 月 1 日

<本人>

住所 砺波市となみ7番地
氏名 平成 一郎

<配偶者>

住所 砺波市中島2番地
氏名 平成 花子

※ 申請者氏名は、本人や配偶者が記入できず、申請者が代筆された場合に記入ください。

上記の者が同意していることに相違ありません

成年後見人が申請する場合は、次のように記入してください。

【例】平成 一郎 成年後見人 平成 太郎

申請者氏名 平成 太郎

介護保険負担限度額認定申請 注意事項

- (1) 7月末までが有効期間であるため毎年更新申請が必要です。
- (2) 本人、配偶者もしくは世帯員が、収入について税申告されていない場合は、判定ができません。申告後、申請をお願いします。
- (3) 虚偽の申請により不正に負担額の軽減を受けた場合、介護保険法第22条第1項の規定に基づき、軽減された額及び最大2倍の加算金を返還していただくことがあります。
- (4) 有効期間内であっても、世帯状況や所得状況が変わった場合は、認定が取消になることもあります。

預貯金に関する申告明細書

被保険者氏名

配偶者氏名

年金振込のある口座に✓してください。

◎預貯金通帳の写しは、定期預金、定期貯金、定期積金、経済預金を含むすべての預貯金について提出が必要です。

①②両方の通帳のページの写しを添付してください。

①銀行名、支店名、口座番号、名義人が分かるページ

②直近2か月以内の取引内容と最終残高が分かるページ

【預貯金額】

	名義人	年金	金融機関名	店名	種別	口座番号	金額(円)
1	本人・配偶者		銀行・農協 信金・信組	本店・支店 支所・営業所	普通・通常 定預・定貯・定積		
2	本人・配偶者		銀行・農協 信金・信組	本店・支店 支所・営業所	普通・通常 定預・定貯・定積		
3	本人・配偶者		銀行・農協 信金・信組	本店・支店 支所・営業所	普通・通常 定預・定貯・定積		
4	本人・配偶者		銀行・農協 信金・信組	本店・支店 支所・営業所	普通・通常 定預・定貯・定積		
5	本人・配偶者		銀行・農協 信金・信組	本店・支店 支所・営業所	普通・通常 定預・定貯・定積		
6	本人・配偶者		銀行・農協 信金・信組	本店・支店 支所・営業所	普通・通常 定預・定貯・定積		
7	本人・配偶者		銀行・農協 信金・信組	本店・支店 支所・営業所	普通・通常 定預・定貯・定積		
8	本人・配偶者		銀行・農協 信金・信組	本店・支店 支所・営業所	普通・通常 定預・定貯・定積		
9	本人・配偶者		銀行・農協 信金・信組	本店・支店 支所・営業所	普通・通常 定預・定貯・定積		
10	本人・配偶者		銀行・農協 信金・信組	本店・支店 支所・営業所	普通・通常 定預・定貯・定積		
						① 計	

保有しているすべての証券等について提出が必要です。名義人、銘柄、評価額がわかる証明等の写しを添付してください。

【有価証券 / 投資信託 など】

	名義人	内容	金額(円)
1	本人・配偶者		
2	本人・配偶者		
3	本人・配偶者		
			② 計

【その他(現金 /)】

	名義人	内容	金額(円)
1	本人・配偶者		
2	本人・配偶者		
			③ 計

借用書の写し、返済額がわかるものを添付してください。自営に係る負債や税金等の滞納は対象外です。

【その他(負債)】

	名義人	内容	金額(円)
1	本人・配偶者		
2	本人・配偶者		
			④ 計

合計(①+②+③-④)			
-------------	--	--	--

預貯金に関する申告明細書

記入例

被保険者氏名

平成 一郎

配偶者氏名

平成 花子

年金振込のある口座に✓してください。

◎預貯金通帳の写しは、定期預金、定期貯金、定期積金、経済預金を含むすべての預貯金について提出が必要です。

- ①②両方の通帳のページの写しを添付してください。
- ①銀行名、支店名、口座番号、名義人が分かるページ
- ②直近2か月以内の取引内容と最終残高が分かるページ

【預貯金額】

名義人	年金	金融機関名	店名	種別	口座番号	金額(円)
1 本人 配偶者	✓	となみ野 銀行・農協 信金・信組	本店 支店 支所・営業所	普通 通常 定預 定貯 定積	1234567	393,243
2 本人 配偶者		// 銀行・農協 信金・信組	本店 支店 支所・営業所	普通 通常 定預 定貯 定積	1234568	2,000,000
3 本人 配偶者		// 銀行・農協 信金・信組	本店 支店 支所・営業所	普通 通常 定預 定貯 定積	5678910	108,118
4 本人 配偶者	✓	北陸 銀行・農協 信金・信組	砺波 本店 支店 支所・営業所	普通 通常 定預 定貯 定積	7891011	227,323
5 本人 配偶者		// 銀行・農協 信金・信組	// 本店 支店 支所・営業所	普通 通常 定預 定貯 定積	7891012	500,000
6 本人 配偶者		銀行・農協 信金・信組	本店 支店 支所・営業所	普通 通常 定預 定貯 定積		
7 本人 配偶者		銀行・農協 信金・信組	本店 支店 支所・営業所	普通 通常 定預 定貯 定積		
8 本人 配偶者		銀行・農協 信金・信組	本店 支店 支所・営業所	普通 通常 定預 定貯 定積		
9 本人 配偶者		銀行・農協 信金・信組	本店 支店 支所・営業所	普通 通常 定預 定貯 定積		
10 本人 配偶者		銀行・農協 信金・信組	本店 支店 支所・営業所	普通 通常 定預 定貯 定積		
① 計						3,228,684

保有しているすべての証券等について提出が必要です。名義人、銘柄、評価額がわかる証明等の写しを添付してください。

【有価証券 / 投資信託 など】

名義人	内容	金額(円)
1 本人 配偶者	(株)富山電力 株式 1,000口×150円	150,000
2 本人 配偶者		
3 本人 配偶者		
② 計		150,000

【その他(現金 /)】

名義人	内容	金額(円)
1 本人 配偶者	現金	100,000
2 本人 配偶者		
③ 計		100,000

借用書の写し、返済額がわかるものを添付してください。自営に係る負債や税金等の滞納は対象外です。

【その他(負債)】

名義人	内容	金額(円)
1 本人 配偶者	住宅ローン	500,000
2 本人 配偶者		
④ 計		500,000

合計(①+②+③-④)	2,978,684
-------------	-----------