

表面、裏面とも必ず両方ご記入ください。

記入例

被保険者番号→介護保険被保険者番号  
個人番号→マイナンバー

令和 7 年 7 月 1 日

フリガナ	ミノオ タロウ		生年月日	昭和 12 年 1 月 1 日	
被保険者氏名	箕面 太郎		個人番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8	
住所	〒562-0003 箕面市西小路4-6-1		連絡先	072-724-6860	
入所(院)した介護保険施設の所在地及び名称(※)			連絡先		
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	ミノオ ハナコ		生年月日	昭和 12 年 7 月 1 日
	氏名	箕面 花子		個人番号	0 0 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
	住所	〒562-0003 箕面市西小路4-6-1		連絡先	072-724-6860
	本年1月1日現在の住所	※現住所と同一の場合は記入不要			
課税状況	市町村民税 課税		非課税		

収入等に関する申告		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	△ 次の書類も忘れずに提出してください △ ・本人及び配偶者の本人確認書類の写し(別紙1参照) ・通帳の写し等 ・代理人による申請の場合は、委任状及び代理人の本人確認書類の写し	
<input type="checkbox"/>	市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入その他合計所得金額の合計額が年額80万9,000円以下である		
<input type="checkbox"/>	市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入その他合計所得金額の合計額が年額80万9,000円を超え120万円以下である		
<input checked="" type="checkbox"/>	市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入その他合計所得金額の合計額が年額120万円を超えている		
非課税年金(遺族年金※・障害年金)を <input checked="" type="checkbox"/> 受給しています。 <input type="checkbox"/> 受給していません。 (↑受給している年金に○をしてください)			
預貯金等の内訳	※預貯金、有価証券にかかる通帳等の写し	遺族年金または障害年金を受給されているかたは、受給している年金に○してください。	円
	預貯金額	300万	円

注意事項

- 配偶者「有」のかたは、配偶者の資産についても勘案しますので、本人と配偶者の合計額を記入してください。
- 書き切れない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入の上添付してください。
- 虚偽の申告により不正に特定入所者介護サービス費等の支給を受けようとする場合は、介護保険法等の各条第1項の規定に基づき、支給された額及び最大2倍の加算金を返還する場合があります。

裏面も必ず両方ご記入ください。

市記入欄

交付年月日	適用年月日	有効期限	審査結果	利用者負担段階
年 月 日				第 段階
上記のとおり決定いたす			担当者	担当者
記入不要				

(裏)

同意書

(宛先)箕面市長

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、箕面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 7 月 1 日

**こちらにも必ず両方ご記入ください。**

<本人>

住所 〒562-0003 箕面市西小路4-6-1

氏名 箕面 太郎

<配偶者>

住所 〒562-0003 箕面市西小路4-6-1

氏名 箕面 花子

被保険者本人以外が申請する場合は、以下の委任状を記入し、代理人(申請者)の本人確認書類を添付してください。

委任状

(宛先)箕面市長

**被保険者本人以外のかたが代理で申請する場合は、こちらの欄(委任状)を必ず記入し、代理人の本人確認書類の写しを提出してください。**

<委任者(被保険者)>

住所 〒562-0003 箕面市西小路4-6-1

氏名 箕面 太郎

私は、下記の者を代理人と定め、介護保険負担限度額認定の申請に関する権限を委任します。

<代理人(申請者)>

住所 〒562-0003 箕面市西小路4-6-1

氏名 箕面 花子

委任者(被保険者)との関係 配偶者

電話番号 072-724-6860