

田原本町長 様

日付を記入してください。

令和 7年 6月 1日

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。

申請者氏名	田原本 一郎	連絡先（自宅・携帯）	0744（ 34 ）2101
申請者住所	田原本町890-1	被保険者との続柄	長男

注意事項

- (1) この申請書における「配偶者」については、世帯分離をしている配偶者又は内縁関係の者を含みます。
- (2) 預貯金等については、同じ種類の預貯金等を複数保有している場合は、そのすべてを記入して下さい。
- (3) 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。
- (4) 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。

裏面もご記入お願いします。

預貯金等に関する申告(本人分)

種類	口座名義(フリガナ)	金融機関名	(支)店名	預貯金額
預貯金	ﾀｸﾔﾔ ﾀｸﾔ	南都	田原本	2,825,538円
	"	奈良中央		220,510円
	"	ゆうちょ	四五八	4,000円
その他 (有価証券 等)	ﾀｸﾔﾔ ﾀｸﾔ	株式・〇〇証券△△支店		300,035円
	株式・金地金等については、時価で換算の上、記入して頂きますようお願いいたします	国債・××銀行■支店		50,178円
現金(タンス預金等)				0円
		合計額		3,460,261円

預貯金等に関する申告(配偶者分)※配偶者がいない場合は記入不要です

種類	口座名義(フリガナ)	金融機関名	(支)店名	預貯金額
預貯金	ﾀｸﾔﾔ ﾀｸﾔ	奈良県	しき	5,825,538円
	"	◆◆	▲▲	50,000アメリカ\$円
その他 (有価証券 等)	ﾀｸﾔﾔ ﾀｸﾔ	金地金・××銀行■支店		505,058円
	"	FX・〇〇証券△△支店		400,892円
	"	住宅ローン・××銀行■支店		△8,895,689円
現金(タンス預金含)(配偶者分)				0円
		合計額		3,280,799円

※(本人分・配偶者分ともに)同じ種類の資産等が多く、記載しきれない場合は、別紙に記入してください

上記の申告に係る必要書類

種類	添付書類
預貯金 (普通預金・定期預金等)	通帳の写し (①表紙をめくってすぐの見開きページ ②直近の残高・申請日現在から直近2カ月以内の記帳明細が確認できる部分)
有価証券 (株式・国債等)	証券会社や銀行の口座残高・明細等の写し
投資信託	銀行、信託銀行、証券会社等の口座残高・明細等の写し
金・銀などの時価評価額が容易に把握できる貴金属	購入先の銀行等の口座残高等の写し
負債 (借入金・住宅ローン等)	借用証書・申請日時点の負債残高が確認できる書類等

同意書

田原本町長 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、田原本町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。

※代筆の場合は記入下さい 代筆した分に(本人分・配偶者分) 代筆者署名 田原本 一郎 本人との続柄 長男

令和 7 年 6 月 1 日

<本人>

住所 奈良県磯城郡田原本町890-1

氏名 田原本 太郎

<配偶者>

住所 奈良県磯城郡田原本町大字阪手336-1

特別養護老人ホーム ■■の里

氏名 田原本 花子

都道府県から住所をご記入ください。