

介護保険負担限度額認定申請書 【新規（ 年度） ・ 更新（ 年度）】 (記載例)

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。

		保険者番号		2 9 3 6 3 9
フリガナ	タラモ トウ	被保険者番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
被保険者氏名	田原本 太郎	個人番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
生年月日	昭和2年1月1日			
住所	〒 636 - 0392 田原本町 890 - 1		※特別養護老人ホーム・介護老人保健施設・介護療養型医療施設に入所していない場合や、それらの施設をショートステイで利用している場合は記入不要です。	
入所(院)した介護保険施設の所在地及び名称(※)	〒 636 - 0302 田原本町宮古404-7 特別養護老人ホーム ○○荘		連絡先 0744 (34) 2101	
入所(院)年月日(※)	平・ 令 2年 5月 19日	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。		
配偶者の有無	有 ・ 無			
配偶者に関する事項	フリガナ	タラモ ハナコ		
	氏名	田原本 花子		
	生年月日	明・大・ 昭 5年 12月 1日	個人番号	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9
	住所	〒 636 - 0247 田原本町阪手336-1 特別養護老人ホーム ■■の里		連絡先 0744 (34) 2052
	本年1月1日現在の住所(現住所と異なる場合)	〒 636 - 0392 田原本町890-1		※現在と、今年1月1日時点の住所が違う場合のみ、1月1日時点の住所を記入下さい。
課税状況	市町村民税 課税 ・ 非課税			

※配偶者がいない場合は、記入不要です

別紙の注意事項を確認の上、チェックしてください。

収入等・預貯金等に関する申告	<input checked="" type="checkbox"/>	別紙【介護保険負担限度額認定申請についての注意事項】を確認しました。
チェックを入れてください。		

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

※ 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	預貯金額
預貯金	ｸﾞﾗﾌﾞﾙ ｸﾞﾗﾌﾞﾙ	南都銀行	2,825,538円
	”	奈良中央信用金庫	220,510円
	”	ゆうちょ銀行	4,000円
その他 (有価証券等)	口座名義(フリガナ)	種類・金融機関名・店名等	評価額
	ｸﾞﾗﾌﾞﾙ ｸﾞﾗﾌﾞﾙ	株式・〇〇証券△△支店	300,035円
	株・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)			0円
			60,000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	預貯金額
預貯金	ｸﾞﾗﾌﾞﾙ ｷﾝ	奈良県農業共同組合	5,825,538円
	”	◆◆銀行	50,000アメリカ\$
その他 (有価証券等)	口座名義(フリガナ)	種類・金融機関名・店名等	評価額
	ｸﾞﾗﾌﾞﾙ ｷﾝ	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)	負債の場合は、金額の先頭に“△”や“-”を記入して下さい	0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

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。

令和 7年 6月 1日

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

<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。