

記入例

表面

介護保険負担限度額認定申請書

提出日
(記入日)

令和 8 年 〇 〇 月 〇 〇 日

(あて先)山形市長

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	カイゴ タロウ	被保険者番号	0 0 0 0 1 2 3 4 5 6	
被保険者氏名	介護 太郎	マイナンバー 個人番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0	
生 年 月 日	明・大・昭 2 年 3 月 4 日	要介護度	要支援 1・2 申請中 要介護 1・2 3 4・5	
住 所	山形市〇〇町△丁目□□番〇〇号			
入所施設名(※)	特別養護老人ホーム〇×△□			
入所年月日(※)	令和 〇 年 〇 月 〇 日	(※)ショートステイを利用している場合は、記入不要です。		
配偶者の有無	有	「配偶者」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。 配偶者が「無」の場合は、以下の「配偶者に関する事項」は記載不要です。		
配偶者に関する事項	フリガナ	カイゴ ハナコ	生年月日	明・大・昭 5 年 6 月 7 日
	氏 名	介護 花子	マイナンバー 個人番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 0 0
	住 所	山形市△△町〇〇番地		
	課 税 状 況	市町村民税 課税 ・ 非課税		

個人番号(マイナンバー)が不明な場合は
空欄で構いません有・無どちらかに
必ず〇をつけてください

同意書

(あて先)山形市長

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、山形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。

提出日
(記入日)

令和 8 年 〇 〇 月 〇 〇 日

<本人> 氏 名 介護 太郎

住 所 山形市〇〇町△丁目□□番〇〇号

必ず記入してください

<配偶者> 氏 名 介護 花子

住 所 山形市△△町〇〇番地

配偶者がいない場合
記入不要です記載内容についての連絡先になります
必ず記入してください

問 い 合 わ せ 先	氏 名	介護 一郎	本人との関係	長男
	住 所	山形市△△町〇〇番地		
		電話番号(必須) 644-0000		

(裏面もあります)

記入例

裏面

必ずご記入ください

(裏面)

○収入等に関する申告(該当する欄にチェックしてください。)

☐ 生活保護受給者

☒ 住民税(市町村民税)世帯非課税者であって、公的年金等収入金額(※)とその他の合計所得金額の合計額が、
※課税年金に加えて非課税年金(遺族年金・障害年金)が年額82万6,500円以下です。

☐ 年額82万6,500円以下です。

☒ 年額82万6,500円を超え120万円以下です。

☐ 年額120万円を超えます。

収入等に関する申告欄は
不明の場合は記載不要で構いません

【年金保険者】 日本年金機構・地方公務員共済・国家公務員共済・松子共済・その他()
※受給しているもの全てに○してください。

○預貯金等に関する申告 (更新申請の方は必ずご記入ください。)

①預貯金(定期預金、定期積金を含む)

口座名義	金融機関名	支店名	種別	年金振込	預貯金額(最新の残高)
☐					

新規申請の場合、本人と配偶者の全ての預貯金通帳の写し、定期預金の証書・有価証券等の写しを、申請書と一緒に必ず提出してください。

※通帳の写しは以下のページを提出してください。

- ・通帳の見開き(金融機関・支店名、口座番号、氏名が印字してあるところ)
 - ・直近2～3ヶ月間の出入金記録(直近の記録がわかるよう必ず記帳してください)
 - ・(定期預金がある場合)定期預金の記載箇所
- (生活保護受給者の方は、通帳の写しの提出は不要です。)

このため、新規申請の際は、「預貯金等に関する申告」の欄は記入不要です。

④合計額(①+②+③)

【注意事項】

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、支給された額の返還に加え加算金を課す場合があります。

＜山形市記入欄＞	限度額認定証	☐ 新規 ☐ 継続	負担段階	第 段階
市町村民税課税状況	生活保護受給	☐ 有 (年 月 日～)	適用期間	年 月 日～ 年7月31日
・被保険者本人 ☐ 非課税 ☐ 課税	境界層	☐ 該当	備考	
・世帯 ☐ 非課税 ☐ 課税		☐ 給付制限		
・配偶者 ☐ 無 有(☐ 同世帯 ☐ 別世帯)		☐ 施設入所		
☐ 非課税 ☐ 課税		☐ 送付先指定		
預貯金等 ☐ 基準以下 ☐ 基準超				点検 ☐
☐ 新規・変更・転入申請中	☐ 金融機関照会	☐ 非課税年金照会	☐ 戸籍照会	☐ その他()