

記入例

介護保険費

提出日を記入してください。

令和△年△月○日

(申請先) 壱岐市長
次のとおり関係書類を添付

介護保険証の被保険者番号(10桁)を記入

整理番号:

ます。

令和 年度

フリガナ	イキ タロウ	被保険者番号	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1		
被保険者氏名	壱岐 太郎	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	0
生年月日	昭和1年1月1日	性	男											
住所	〒811-0000 壱岐市芦辺町芦辺 マイナンバー(12桁)を記入。窓口で申請する場合はマイナンバーが確認できる書類を持参すること。													
介護保険施設の所在地及び名称	〒811-0000 壱岐市00町00触00番地 電話番号: 45-0000 特別養護老人ホーム000													
入所(院)年月日	令和○年△月□日	施設種別	① 福祉施設 2. 保健施設 3. 療養施設 4. 短期生活 5. 短期療養 a ユニット型個室 b. ユニット型準個室 c. 従来型個室 d. 多床室											

配偶者の有無	有 ・ 無 配偶者には内縁関係の者も含む												
配偶者に関する事項	フリガナ	イキ ハナコ	生年月日	昭和2年2月2日									
	氏名	壱岐 花子	個人番号										
	住所	〒811-0000 壱岐市芦辺町芦辺浦△△△番地 該当年の1月1日の住所地が壱岐市以外の場合に記入											
	本年1月1日現在の住所(現住所と異なる場合)	〒 の場場合は記入してください。											
	課税状況	市町村民税 課税 ・ 非課税											

収入等に関する申告	利用者負担段階	収入区分					預貯金等の基準額	
	第1段階	☐	生活保護受給者/ 市町村民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者					1,000万円(夫婦は2,000万円)以下
	第2段階	☐	市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と合計所得金額と非課税年金※収入額の合計額が年額82.65万円以下です。 ※非課税年金とは遺族年金・障害年金のこと。以下同じ。					650万円(夫婦は1,650万円)以下
	第3段階①	☒	市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と合計所得金額と非課税年金※収入額の合計額が年額82.65万円を超え120万円以下です。					550万円(夫婦は1,550万円)以下
	第3段階②	☐	市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と合計所得金額と非課税年金※収入額の合計額が年額120万円を超えます。					500万円(夫婦は1,500万円)以下
		☒	預貯金 ※預貯金 預貯金等が基準額以下であることを確認し☑を記入					
預貯金額		2,500,000円	有価証券等(評価概算額)	1,000,000円	その他(現金・負債を含む)	(内容: 現金) ※ 100,000円 ※内容を記入してください		

注意事項

- この申請書に
 - 預貯金等につ
 - 書き切れない
 - 虚偽の申告に
- 1項の規定に基
- 配偶者がいる場合は、夫婦合計額を記入。
・ 預貯金額(普通、定期、積立等)を記入し、通帳の見開き部分(口座番号等がわかるページ)と最終残高を含む2カ月程度の明細を添付。
・ 有価証券、投資信託については、現在の評価概算額を記入し、その価格を確認できる書類を添付。
・ その他の欄は、タンス預金や手持ち現金、負債等の名目と金額を記入。
負債の場合はー(マイナス)を金額の最初につけて、借用証書等を添付。

同意書

(宛先) 壱岐市長

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、壱岐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△年△月〇〇日

<本人>

住 所 長崎県壱岐市芦辺町芦辺浦〇〇〇番地

氏 名 壱岐 太郎 印

<配偶者>

住 所 長崎県壱岐市芦辺町芦辺浦〇〇〇番地

氏 名 壱岐 花子 印

忘れずに押印して下さい。
※シャチハタ印は使用不可

被保険者以外の方が提出する場合、下記について記入してください。

提出者氏名 壱岐 次郎	連絡先（自宅・携帯・勤務先） 0920-45-〇〇〇〇
提出者住所（事業所が提出する場合、事業所名及び所在地） 壱岐市〇町△触□□番地	本人との関係 子

提出される方の氏名・住所等を記入

【保険者記入欄】

利用者負担段階	第 段階	世帯課税状況	課税・非課税	合計所得	円
交付年月日	年 月 日	配偶者課税状況	課税・非課税	課税年金収入	円
適用年月日					円
有効期限					該当
受付欄					

保険者記入欄には何も記入しないでください。