

記載例

介護保険負担限度額認定申請書 (令和7年度：R7.8.1～R8.7.31)

令和7年 ●●月 ●●日

申請者は被保険者本人を記入してください。

申請者（被保険者本人）

住所：上越市木田1丁目1番3号

氏名：上越 太郎

■内容に不明な点があった場合の問合せ先

住所：上越市●●1丁目2番3号

氏名：上越 二郎

電話：●●●-●●●●-●●●●

申請者との関係：子

内容に不明な点や不足書類があった場合の問い合わせ先を記入してください。

(宛先) 上越市長

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の申請をします。

被保険者	フリガナ	ジョウエツ タロウ		被保険者番号		0	0	0	0	0	1	2	*	*	5		
	氏名	上越 太郎		個人番号		0	0	0	1	2	3	*	*	*	*	4	5
	住所	上越市木田1丁目		大正〇〇年 〇月〇〇日													
現在入所している介護保険施設(※)	名称	介護老人保健施設 〇〇〇〇													※介護保険施設に入所していない場合及びショートステイを利用している場合は記入不要です。		
	所在地	上越市〇〇〇〇丁目〇番〇号															
	入所した年月日	平成・令和〇〇年〇〇月〇日															

個人番号（マイナンバー）を記入ください。
なお、個人番号が分からない場合などは、未記入のままで結構です。

※ 生活保護を受給している方は、「収入等に関する申告」欄のみ（その他は記載不要）記載ください。

○ 配偶者に関する事項

配偶者の有無	☒ 有 ・ ☐ 無	配偶者が「無」の場合は、以下の「配偶者に関する事項」欄については、記載不要です。															
フリガナ	ジョウエツ ハナコ															7	8
配偶者の氏名	上越 花子															いずれかに ☒ チェックを入れてください。	
市町村民税課税状況	課税 ・ 非課税																
配偶者の住所	上越市木田1丁目1番3号 (電話 — —)																
本年1月1日現在の住所(現住所と異なる場合)																	

◎ 裏面(預貯金等に関する申告等)に続きます(裏面も必ず記入ください)。

(裏 面)

非課税年金受給の有無 (☐ 有 ・ ☐ 無)

非課税年金(遺族年金、障害年金)の受給有無について、いずれかに ☒ チェックを入れてください。

有の場合 → 受給している非課税年金を下記により申告ください。

(☐ 遺族年金※ ・ ☐ 障害年金)

遺族年金※：寡婦年金、かん夫年金、母子年金、準母子年金、遺児年金を含む

(非課税年金が有の場合のみ) 受給している非課税年金の種別に ☒ チェックを入れてください。

*収入等区分

☐	生活保護受給者／世帯の全員(世帯分離している配偶者を含む。)に市民税が課税されておらず、かつ、老齢福祉年金を受給している人	単身:1,000 万円以下 夫婦:2,000 万円以下
☐	世帯の全員(世帯分離している配偶者を含む。)に市民税が課税されておらず、かつ、本人の「課税年金収入額」+「非課税年金収入額」+「その他の合計所得金額」の合計が80万 9 千円以下の人	単身:650 万円以下 夫婦:1,650 万円以下
☐	世帯の全員(世帯分離している配偶者を含む。)に市民税が課税されておらず、かつ、本人の「課税年金収入額」+「非課税年金収入額」+「その他の合計所得金額」の合計が80万 9 千円を超え120万円以下の人	単身:550 万円以下 夫婦:1,550 万円以下
☐	世帯の全員(世帯分離している配偶者を含む。)に市民税が課税されておらず、かつ、本人の「課税年金収入額」+「非課税年金収入額」+「その他の合計所得金額」の合計が120万円を超える人	単身:500 万円以下 夫婦:1,500 万円以下

該当する区分に ☒ チェックを入れてください。

世帯を別にして(世帯分離をしている)配偶者の預貯金等も対象になります。

*預貯金等の内訳

種 類	保有の有無	氏名（口座名義人）	金 融 機 関	支 店 名	預 貯 金 額
預 貯 金	有・無	上越 太郎	〇〇銀行	〇〇支店	350,000 円
		上越 太郎	△△銀行	△△支店	3,534 円
		上越 花子	〇〇銀行	〇〇支店	250,530 円
		上越 花子	△△銀行	△△支店	56,432 円
種 類	有 無	氏 名	種 類		評価概算額
有 価 証 券 （株式、国債、 出資証券等）	有・無				円
					円
種 類	有 無	氏 名	種 類		金 額
そ の 他 （現金・負債等）	有・無	上越 太郎	現金		20,000 円
		上越 花子	現金		15,000 円
				合 計	695,496 円

- ・ 申告内容が分かる書類(※「通帳の写し」等)を申請書とともに提出してください。
※通帳の写し:「金融機関名、支店名、口座番号及び口座名義人が分かるページ」と「直近 2 カ月程度までの履歴(年金振込口座の場合、年金振込額が記載されているページ含む)及び最終残高を確認できるページ」
※定額・定期預貯金、有価証券等の写し:残高が確認できるページすべて
※定額・定期預貯金がない場合も、定額・定期預貯金のページの写しが必要です。