

同意書

足立区長

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、照会することに同意します。

また、足立区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。

年 月 日

<本人>

住所

氏名

<配偶者>

住所

氏名

該当される方のみ、ご記入ください。

銀行口座の提出について

■本人又は配偶者の方が銀行口座をお持ちでない場合は、その方の氏名をご記入ください。

氏名

該当される方のみ、ご記入ください。

税の修正について

■住民税非課税修正を終えて申請をされる方は、ご記入ください。

修正した年月日： 令和 年 月 日

修正した機関： 足立区役所課税課 ・ 税務署 ()

※ ○をしてください。

介護保険負担限度額認定申請書

(申請先) 足立区長 令和 〇〇 年 〇 月 〇 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、
また、本申請の記載事項について、誤字、脱字などの軽微な訂正については、区役所職員の指導に従ってください。

フリガナ	●●●●●●●●	個人番号											
被保険者氏名	△△▲▲	被保険者番号	0	0	0	9	9	9	9	9	9	9	9
		生年月日	明	大	昭	〇	年	〇	月	〇	日		
住所	足立区中央本町1-17-1												住民票上の住所をご記入ください。
入所（院）した介護保険施設	該当するものに○をしてください	施設入所（特別養護老人ホーム・介護老人保健施設・介護医療院） ショートステイ											
入所（院）年月日	令和 〇〇 年 〇 月 〇 日												※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「入所年月日」の欄は記入不要です。

配偶者の有無	有	無	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。												
フリガナ	●●●●	氏名	△△▲▲	生年月日	明大昭 〇〇 年 〇 月 〇 日										
住所	足立区〇〇2-2-2												配偶者に関する情報を記入してください。 ※別世帯の配偶者（内縁関係）を含みます。		
本年1月1日現在の住所（現住所と異なる場合）													配偶者の区市町村民税	課税	非課税

◇収入・預貯金等につ																
収入等に関する申告	☒	区	★通帳は、最新の残高のページと、口座番号・名義人の記載があるページを、本人と配偶者（内縁関係含む）のそれぞれの通帳ごとにコピーし、ホチキス留めする、同じページに印刷するなど各通帳別にまとめて提出してください。													
預貯金等に関する申告（夫婦合計）	☒	預	【有価証券】有価証券の評価概算額や出資金の金額（ない場合は0）を記入してください。 ★名義、金額がわかる証券の写しを添付してください。													
預貯金額	1,234,567円												・信託	0円	（現金・負債を含む）	20,000円

◇令和6年分の非課税年金受給状況（下記の欄に○をつけてください。受給している非課税年金の種類に○をつけてください。老齢年金のみの受給である等、該当年分の非課税年金受給がない場合は「無」に○をつけてください。）													
有（遺族年金※・障害年金）・無													

申請者氏名	□□■	電話番号（自宅・勤務先）	03-0000-0000										
申請者住所	足立区〇〇町〇-〇-〇 特別養護老人ホーム											本人との関係	施設職員

【足立区記入欄】 認定（決定）日 令和 年 月 日 どなたが申請しても構いませんが、連絡のつく電話番号を必ず記入してください（※申請者が本人の場合は記入不要）。													
課税状況及び所得等の状況	利用者	課税・非課税（合算） 生活保護受給者・障害者（1級・2級）											
	配偶者	課税・非課税（預り金）											
	世帯員	世帯員 名（課税者 名、非課税者 名）※非課税者氏名											
負担限度額	1. 第1段階	2. 第2段階	3. 第3段階①	4. 第3段階②	5. 非該当								

記入例

R

7

用

裏面もご記入ください

同意書

足立区長

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、照会することに同意します。

また、足立区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。

申請日(提出日)をご記入ください。

令和 ○○年 ○月 ○日
<本人>
住所 足立区中央本町1-17-1

配偶者がいらっしゃる方のみ
ご記入ください。

氏名 △ △ ▲ ▲
<配偶者>
住所 足立区○○2-2-2
氏名 △ △ ▲ ▲

該当される方のみ、ご記入ください。

銀行口座の提出について

■本人又は配偶者の方が銀行口座をお持ちでない場合は、その方の氏名をご記入ください。

氏名 _____

該当される方のみ、ご記入ください。

税の修正について

税修正の該当がある方は、
ご記入ください。

■住民税非課税修正を終えて申請をされる方は、ご記入ください。

修正した年月日 : 令和 年 月 日

修正した機関: 足立区役所課税課 ・ 税務署 ()

※ ○をしてください。