

介護保険負担限度額認定証申請に係る預貯金等資産状況申告書

介護保険負担限度額認定の申請にあたり、本人及び配偶者(妻・夫)の資産状況は下記及び裏面の通りの金額で間違いのないことを申告いたします。記載内容に漏れがあった場合や、認定要件を満たさなくなった場合は、速やかに介護保険課まで届出いたします。なお、届出を怠った場合には、軽減された額の返還及び加算金の支払いについて同意します。

記入日 令和 年 月 日

〈本人氏名〉 _____

1 被保険者本人に係る預貯金等資産状況(銀行口座等)

| | | | |
|------|--|--------|--|
| 本人氏名 | | 被保険者番号 | |
|------|--|--------|--|

| 金融機関口座の有無 | 有 ・ 無 | | | |
|-----------|-------|-----|--------------|---|
| | 金融機関名 | 支店名 | 種類 | |
| 本人名義 | | | 普通・定期・積金・その他 | 円 |
| | | | 普通・定期・積金・その他 | 円 |

| | |
|-------|---|
| 手持ち現金 | 円 |
|-------|---|

| | |
|---------|---|
| A(本人)小計 | 円 |
|---------|---|

2 被保険者本人に係る その他金融資産状況(株式や出資証券、その他の債券・投資信託)※動産・不動産(土地や建物等)は除きます

| 有価証券・投資信託、その他 金融資産の有無 | 有 ・ 無 | | |
|-----------------------|---------------|-------|-----|
| | 資産種別 | 種類・内容 | 評価額 |
| 本人名義 | 有価証券・投資信託・その他 | | 円 |
| | 有価証券・投資信託・その他 | | 円 |
| | 有価証券・投資信託・その他 | | 円 |
| | 有価証券・投資信託・その他 | | 円 |

※直近の取引で大口の出金がある場合、利用目的の確認や領収書等の資料の提出を追加でお願いする場合があります。

| | |
|---------|---|
| B(本人)小計 | 円 |
|---------|---|

| | |
|-----------------------|----------------------|
| 配偶者の有無 (○を付けてください) | 有 (裏面もご記入ください) |
| | 無 (本人資産額総計を記入し、終了です) |

| |
|--|
| 資産額総計 本人合計(A+B)+配偶者合計(C+D) _____ 円 (裏面に記載の資産も含む) |
|--|

3 配偶者に係る預貯金等資産状況(銀行口座等)

| | |
|-------|--|
| 配偶者氏名 | |
|-------|--|

| 金融機関口座の有無 | | 有 ・ 無 | | |
|-----------|-------|-------|--------------|--------|
| 配偶者名義 | 金融機関名 | 支店名 | 種類 | 金額(残高) |
| | | | 普通・定期・積金・その他 | 円 |

| | | |
|-------|--|---|
| 手持ち現金 | | 円 |
|-------|--|---|

| | | |
|----------|--|---|
| C(配偶者)小計 | | 円 |
|----------|--|---|

4 配偶者に係る その他金融資産状況(株式や出資証券、その他の債券・投資信託)※土地・建物は除きます

| 有価証券・投資信託、その他 金融資産の有無 | | 有 ・ 無 | |
|-----------------------|---------------|-------|-----|
| 配偶者名義 | 資産種別 | 種類・内容 | 評価額 |
| | 有価証券・投資信託・その他 | | 円 |

※直近の取引で大口の出金がある場合、利用目的の確認や領収書等の資料の提出を追加でお願いする場合があります。

| | | |
|----------|--|---|
| D(配偶者)小計 | | 円 |
|----------|--|---|