

記入例

盛岡市介護保険負担限度額認定申請書

☒ 新規 ☐ 更新

7 年 7 月 1 日

令和 7 年度

裏面もご確認ください。

必ず年度を記入してください。

6 年度…令和6年8月1日～令和7年7月31日適用

7 年度…令和7年8月1日～令和8年7月31日適用

フリガナ 被保険者氏名 (申請者)	モリオカ タロウ 盛岡 太郎	被保険者番号 個人番号	被保険者番号:介護保険被保険者証 個人番号:マイナンバーカード にそれぞれ記載されています
生年月日	昭和 ○○年 △△月 □□日		
住所	盛岡市○町○丁目○番○号	電話番号 6××	介護保険施設に入所している場合に記入してください。ショートステイの利用の場合は不要です。
入所(院)した介護保険施設の所在地及び名称(※)	盛岡市△町△丁目△番△号 特別養護老人ホーム△△荘	電話番号 6××-××××	
入所(院)年月日(※)	□昭 □平 ☒ 令 ○年 △△月 □□日	(※) 介護保険施設に入所(院)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。	

配偶者「有」の場合に記入してください。

配偶者に関する事項	☒ 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、記入不要です。												
氏名	モリオカ ハナコ 盛岡 花子	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	8	7	6
住所 (同居の場合は記入不要)		生年月日	□ 明 ☒ 大 □ 昭 □ 平 ○○年△△月□□日											
市町村民税賦課期日現在の住所 (現住所と異なる場合)		電話番号												
課税状況	市町村民税 ☐ 課税 ☒ 非課税	本年1月1日(申請が1月から7月までの場合は前年1月1日)時点の住所を記入してください。												

非課税年金の受給状況について当てはまるものに「✓」をして下さい

非課税年金受給	☒ 有 ☐ 無	「有」の場合は、以下の「年金の種類」・「年金保険者」について、当てはまるもの全てに✓をしてください。	
年金の種類	☒ 遺族年金 ☐ 障害年金	年金保険者	☐ 日本年金機構 ☒ 国家公務員共済 ☐ 地方公務員共済 ☐ 私学共済
■ 預貯金、有価証券等の金額の合計が基準額以下です。(基準額は下記のとおり) ※預貯金、有価証券にかかる通帳等の写しは別添のとおり			
市町村民税非課税世帯であって、課税年金収入額と合計所得金額と非課税年金の収入額の合計額が ・80.9万円以下の場合 単身 650万円(夫婦 1,650万円)以下 ・80.9万円超～120万円以下の場合 単身 550万円(夫婦 1,550万円)以下 ・120万円超の場合 単身 500万円(夫婦 1,500万円)以下			

夫婦の場合も合計額だけの記入でかまいません。

預貯金額	3 0 0 0 1 0 5 円	その他 (現金・負債を含む)	1 0 0 0 1 2 5 円
有価証券 (評価概算額)	2 5 1 5 3 3 3 円	合計	6 5 1 5 5 6 3 円

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 岩手 一郎	被保険者本人以外が申請書を提出する場合、必ず記入してください。	連絡先(自宅・携帯・勤務先) 6××-××××
提出者住所(事業所が提出する場合、事業所名及び所在地) 〒020-0000 盛岡市△町△丁目△番△号 特別養護老人ホーム△△荘	本人との関係 施設職員	
認定結果送付先(本人宛以外を希望される場合は✓をしてください。※✓のない場合は、本人宛にお送りします。) ☒ 上記提出者あて ☐ 事業所あて(事業所名:)		

注意事項

- この申請書は、
- 遺族年金に
- 預貯金等に
- 虚偽の申告に

本人及び配偶者の預貯金通帳等の写し(以下の①・②)の添付が必要です。

①銀行名・支店名・口座名義人の分かる部分の写し

②最終の残高(申請日の直近2か月以内)が分かる部分の写し

(生活保護受給者、境階層該当者については必要ありません。)

※定期預金の口座・証書、年金の受取口座等、漏れなく添付してください。

※預貯金等の確認のため、盛岡市が銀行等に調査を行うことがあります。

等の写し(銀行名・

条第1項の規定に

同意書

生活保護受給者、境
階層該当者については記
入不要です。

(宛先) 盛岡市長

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、盛岡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。

令和 7 年 7 月 1 日

<本人>

住所 盛岡市〇町〇丁目〇番〇号

氏名 盛岡 太郎

<配偶者>

住所 盛岡市〇町〇丁目〇番〇号

氏名 盛岡 花子

同意欄の記入日・住所・氏名は
必ず手書きで記入してください。
代筆の場合は、代筆である旨記入し、
代筆者の氏名・続柄を追記してください。

(代筆者： 盛岡 三郎 (続柄：長男))

保険者 確認欄	備 考	受 付	入 力	確 認
		資産区分	添付書類省略 事由	施設入所