記入例

２号

サービス事業者等の場合は、事業所名と担当者名を記入してください。

新規・更新の別を○で囲んでください。

社会福祉法人等利用者負担軽減対象者確認申請書　（新規　・　更新　）

記入者氏名	介護　一郎	被保険者との関係	長　男
記入者住所	〒　○○○　－　○○○○ ○○市○○町○○○○	連　絡　先	111-111-1111

介護保険被保険者証をご覧ください。

場合、上の欄の記載は不要です。

フリガナ	カイゴ　タロウ	被保険者番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
被保険者氏名	介護　太郎	生年月日	明治・大正・昭和 ○　年　○　月　○　日
住　所	〒　960－8601 福島市五老内町３－１ 電話番号（　024－525－6587　）		
申請理由	①　年間年収　単身世帯１５０万円以下　（世帯員一人増えるごとに５０万円加算） ２　老齢福祉年金受給		
被扶養の状況	①　同居の親族の扶養を受けている。　（氏名　介　護　花　子　）		
	２　他の世帯の親族の扶養を受けている。　（氏名　　）（続柄　　） （住所　　）		
入所中の施設	介護老人福祉施設（　長寿の里　）　介護老人保健施設（　　）		
利用（予定）事業所及びサービス種類	事業所名（　長寿の里　）　サービス（　短　期　入　所　）		

被保険者　本人の住所・氏名・電話番号をご記入ください。

この欄と裏面の欄を必ずご記入ください。

		氏　名	収入・預貯金等・資産の種類 （例：年金・給与・預金・有価証券・債券・不動産など）
同一世帯の家族	世帯主	介護　花子	給与　１２０万円、　預金１５０万円
	世帯員	介護　太郎	年金　計９０万円、預金１００万円
		介護　トメ	年金　計７７万円、預金１００万円
		介護　真之介	０円資産なし

福　島　市　長

上記のとおり社会福祉法人による利用者負担の軽減対象の確認について申請します。

なお、この審査のために福島市が私と世帯員及び私が扶養を受けている親族の所得状況等について調査を行うことに同意します。

令和　○　年　○　月　○　日

住　所　福島市五老内町３－１

申請者（被保険者）　氏　名　介　護　太　郎

電話番号　024－525-6587

被保険者　本人の住所・氏名及び、問合せ先の電話番号をご記入ください。

（裏面もご記入願います。）

市記入欄

交付年月日	世帯	年収	扶養関係	扶養者課税	決定

この表面と裏面のすべての項目を必ずご記入ください。

記入されていないときは、記入者宛へ返送させていただくこともあります。

様式第２号（第６条関係）

この裏面と表面のすべての項目を必ずご記入ください。

確認項目	申請者　記入欄 （※必ずご記入ください）	摘要欄 （確認者・署名欄）
①市町村民税世帯 非課税者の確認	○世帯全員が市町村民税非課税者ですか？ （　はい　・　いいえ　）	
②収入要件 年間収入が単身世帯 １５０万円以下 世帯員一人増えるごとに ５０万円加算	○申請者及び世帯全員の収入はいくらですか？ （非課税収入や仕送りも含む） 申請者　（　９０　万円） 世帯合計　（　２８７　万円）	
③預貯金等の額 単身世帯 ３５０万円以下 世帯員一人増えるごとに １００万円加算	○申請者及び世帯全員の預貯金額を記入してください。 （※額の確認ができる**預金通帳の写しを添付**してください） 申請者　（　１００　万円） 世帯合計　（　３５０　万円） ○有価証券や債券をお持ちですか？ 有 申請者　（　０　万円） 世帯合計　（　０　万円） （額面又は市場価格にて評価してください） 無	
④日常生活に供する資産以外に活用できる資産の有無	○申請者及び世帯全員の自らの住まい及び日常生活に供する資産以外に活用できる資産（住居や土地）はありますか？ （収入を補うため活用できるもので、一般的に換金価値が高いもの。） （　有　・　無　）	
⑤負担能力のある親族等の有無	○同居の親族以外の負担能力のある親族にいますか？ （　はい　・　いいえ　）	
⑥介護保険料の滞納の有無	○介護保険料を１ヶ月でも滞納していますか （　はい　・　いいえ　）	

世帯全員の収入（年金の振込額）や残高（定期預金を含む）がわかる通帳の写しを必ず添付してください。

本人に関係する方（子供等）の課税状況及び扶養の有無について、市外在住者も含めて調査し、決定します。

《送付先》 **被保険者住所以外へ送付する場合のみ**記入して下さい。

※ 決定通知を下記へ送付して下さい。（ ① ②どちらかへ○をつけて下さい。）

被保険者氏名：　介　護　太　郎

① 入所中の施設等　（名称：　○○○○○○○

② その他

住所：　〒９６０－○○○○
福島市○○○○○○○○

氏名：　（被保険者との関係：

電話番号：　－　－

住民票に載っている住所以外へ送付希望がある場合は、こちらにも記入してください。