

預貯金等に関する申告 ※必ず記入 してください	<input type="checkbox"/> 預貯金、有価証券等の金額の合計が基準額以下です ※預貯金、有価証券にかかる通帳等の写しは別添のとおり		
	名義(該当に○)	金融機関・支店名	金額
普通預金	本人・配偶者		円
	本人・配偶者		円
定期預金等	本人・配偶者		円
	本人・配偶者		円
有価証券 (株・国債など)	本人・配偶者		円
	本人・配偶者		円
現金	本人・配偶者		円
	本人・配偶者		円
			合計 円

注意事項

- (1)この申請書における「配偶者」については、世帯分離をしている配偶者又は内縁関係の者を含みます。
- (2)預貯金等については、同じ種類の預貯金等を複数保有している場合は、そのすべてを記入し、通帳等の写しを添付してください。
- (3)書き切れない場合は、余白に記入するか別紙に記入の上添付してください。
- (4)虚偽の申告により不正に特定入所者介護サービス費等の支給を受けた場合には、介護保険法第22条第1項の規定に基づき、支給された額及び最大2倍の加算金を返還していただくことがあります。**

同意書

新見市長様

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、貴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 年 月 日

【 本人 】

住 所

氏 名

【 配偶者 】

住 所

氏 名