

提出書類チェックシート(介護保険負担限度額認定用)

- ・以下の質問に「はい」または「いいえ」等でご回答のうえ、書類にもれがないようにご提出ください。
- ・不足や確認事項等があった場合には、後日ご連絡を差し上げる場合があります。

A 提出書類(申請書類全般)			
1	介護保険負担限度額認定申請書に記入もれはないですか	はい	
	配偶者の有無や配偶者に関する事項も記入しましたか	はい	
2	同意書(申請書の裏面)の該当箇所に住所・氏名が正しく記入されていますか	はい	
3	被保険者本人名義のすべての預貯金通帳の写しを添付しましたか※生活保護の方は不要	はい	
4	配偶者がいる場合、配偶者名義のすべての預貯金通帳の写しを添付しましたか ※生活保護の方は不要	はい	配偶者は いない
	①預貯金以外の資産はありますか ※生活保護の方は不要	はい	いいえ
5	②預貯金以外の資産がある場合、価格評価を確認できる書類の写しを添付しましたか ※生活保護の方は不要	はい	預貯金以外 の資産なし
	①(郵送、地区センターで申請する場合)申請者の本人確認書類の写しは添付しましたか	はい	
6	②(市役所窓口で申請する場合)申請書の本人確認書類は持参しましたか		
	(成年後見人等が申請する場合)登記事項証明書の写しは添付しましたか	はい	該当なし
7	(生活保護受給者の方)生活支援課で発行される生活保護受給証明証は添付しましたか	はい	該当なし
B すべての預貯金通帳の確認(本人及び配偶者名義の全ての通帳)※生活保護の方は不要			
1	通帳の写しをとる前に最新の記帳は済ませてありますか	はい	
2	銀行名・支店名・口座番号・口座名義人の分かる部分(表紙から1枚めくったページなど)の 写しはありますか ※裏面を参照	はい	
3	普通預金口座の最終残高のページの写し(最終取引日から遡って2か月分の写し)はあり ますか ※裏面を参照	はい	
4	①年金を受給していますか	はい	いいえ
	②年金を受給している場合、「直近の年金振込」が確認できるページの写しはありますか ※裏面を参照	はい	年金受給 なし
5	①定期預金の預け入れはありますか	はい	いいえ
	②定期預金等口座ページの写しを添付しましたか ※裏面を参照 ※定期預金ページがある場合、利用なくても白紙の1ページ目の写しが必要	はい	通帳に定期 預金のペー ジがない

預貯金通帳の写しについて

預貯金等の確認のため、対象者及びその配偶者の保有している、年金受取口座を含む全ての銀行口座通帳等の写し(必ず、銀行名・支店名・口座番号・口座名義人・最終残高がわかるもの)を提出していただく必要があります。

なお、2か月以内に記帳したもので、直近の年金支給を含む過去2か月程度の預貯金推移が確認できるページをご提出ください。

① 表紙からめくった一面

イルマ タロウ サマ
〇〇 銀行 〇〇 支店(店番 〇〇〇)

② 記帳されている最終ページ

年 月 日	お支払金額	お預り金額	残高
1 -05-01	10,000		75,000
1 -06-01		5,000	80,000

③ 定期預金のページ

定期預金				
年 月 日	お預り金額	利息計算	利率	満期日
1 -06-01	1,500,000	4,500	0.3%	1 -10-01

【郵送申請をすることができます！】

介護保険負担限度額認定申請については、郵送で提出することができます。チェックシートをご確認いただき、申請書と必要な書類を添えて提出してください。

送付先は、下記のとおりです。下記を切り取り、封筒に貼り付けてご利用ください。(封筒は同封しておりません)

358-8511

埼玉県入間市豊岡一丁目16番1号

入間市役所 健康推進部 介護保険課 行