

介護保険負担限度額認定申請に係る添付書類等チェックリスト

※右欄「はい」「いいえ」等に✓を入れて、申請書類と合わせてご提出ください。

	被保険者氏名	被保険者番号	
申請書の表面	① 被保険者番号、氏名、性別、生年月日、住所は正しく記載されていますか？	□はい □いいえ	
	② 介護保険施設に入所中の場合、施設の名称、所在地、入所年月日は、正しく記載されていますか？（ショートステイご利用の場合は、記入不要）	□はい □いいえ □ショートステイ利用	
	③ 配偶者の有無に○がついていますか？	□はい □いいえ	
	④ 配偶者が「有」の場合、配偶者の氏名、性別、生年月日、住所は正しく記入されていますか？	□はい □いいえ □配偶者はいない	
	⑤ 遺族年金や障害年金を受給している場合、収入等に関する申告欄に○をつきましたか？	□はい □いいえ	
	⑥ 預貯金等の額を確認し、預貯金の合計額が基準を超えていない場合、預貯金等に関する申告欄の□に✓を入れましたか？	□はい □いいえ	
	⑦ 被保険者本人以外が申請（提出）する場合、申請者の欄は漏れなく記入されていますか？ ※提出書類の不備等で、申請者の方に確認のご連絡をさせて頂く場合があります。	□はい □いいえ □本人が提出	
裏面	同意欄には、正しく記入されていますか？ ※預貯金額等に疑義があるなど、必要に応じて市が金融機関に照会するための同意書です。記入されない場合は申請書を受け付けできません。（被保険者が生活保護を受給している場合を除く）		□はい □いいえ
添付書類	申請書裏面同意欄を代筆された場合、代筆された方の本人確認書類のコピーは添付しましたか？（記入例に本人確認書類の詳細が記載されています。） ※ご家族等の場合⇒マイナンバーカード、運転免許証、身体障がい者手帳等 施設職員の場合⇒社員証+上記の本人確認書類		□はい □いいえ □代筆していない
添付書類（通帳等コピー）	申請には、本人及び配偶者の全ての通帳等（定期・定額貯金等を含む）のコピーが必要です。		
	① 配偶者がいる場合、配偶者の通帳その他証書類のコピーはありますか？	□はい □いいえ □配偶者はいない	
	② ご用意したすべての通帳ごとに、最初のページのコピーはありますか？ （氏名・銀行名・支店名の分かる部分）	□はい □いいえ	
	③ すべての通帳について、直近の取引まで記帳していますか？ ※申請日の2か月前からの取引状況がわかるよう、必ず記帳してください。	□はい □いいえ	
	④ お持ちの通帳すべての普通預金最終残高のページのコピーはありますか？ ※記帳日が申請日の2か月より前の日であっても、最終記帳日の2か月前からの取引状況が分かるようにコピーをご用意ください。	□はい □いいえ	
	⑤ すべての通帳について、定期預金欄のページのコピーはありますか？ （定期預金の残高が0でも定期預金欄のコピーの添付をお願いしています。）	□はい □いいえ	
	⑥ その他、定期預金証書、出資証券や有価証券類等のコピーはありますか？	□はい □いいえ □有価証券類はない	
⑦ 全ての通帳等の最終残高の合計額が、申請書の預貯金額と合っていますか？	□はい □いいえ		

※上記項目に不備があると、受付できない場合がありますので、ご注意ください。
 ※この書類は認定申請のために必要な添付書類等に関して、提出者が確認する書類です。
 すべて回答した場合であっても、その他の要件を満たさないときには、認定されないことがあります。