

社会福祉法人利用者負担軽減対象者確認申請書

区分		新規・更新	
(あて先) 燕市長		年 月 日	
被 保 険 者 番 号		性別	
個 人 番 号		男・女	
申 請 者 (被 保 険 者)	フリガナ	生年月日	
	氏 名	年 月 日	
	住 所	電話番号	
	介護認定状況		有効期間 要介護状態区分
		年 月 日から 年 月 日まで	
		事業対象者 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5	

次のとおり社会福祉法人による利用者負担額の軽減を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

なお、申請内容の確認に際し必要のあるときは、地方税法に基づく課税台帳等により世帯の収入等について確認することを承諾します。

また、介護サービス計画又は介護予防サービス計画を作成するために必要があるときは、利用者負担額軽減措置に係る内容について、居宅介護支援事業者、介護予防支援事業者又は介護保険施設並びにサービス事業所に提供することに同意します。

利用者負担額軽減申請理由 (該当に○)	1. 介護サービスの利用負担が大きく、生計が困難となるため。 2. その他 ()
------------------------	--

1 あなたの世帯の収入状況

世帯員等	世帯員氏名	申請者	世帯員	
	生年月日	年 月 日	年 月 日	
	公 的 年 金	円	円	
	年 間 の 総 収 入 金 額	福 祉 年 金 等	円	円
		給 与 収 入	円	円
		事 業 収 入 等	円	円
		仕 送 り	円	円
	上 記 以 外 の 収 入 ()	円	円	
	世 帯 の 収 入 合 計 額		円	

※燕市記入欄

《裏面に続く》

備 考		
交付年月日	保険料滞納	
年 月	燕市が事務処理に使用する欄ですので、記入しないでください。	
適用年月日		
年 月		
有効期限		
年 月 日まで	該当／非該当	1・2・3

2 あなたの世帯の預貯金等の状況

世帯状況

本人を除く同居家族の人数を記入。

350万円+100万円×(人数)
=円

預貯金等の保有状況(該当に○)
1有・2無
1有・2無

※1

住民票のある自宅以外の住宅(施設に住所を移して入所している方は前住所地の自宅は除く)、ガレージ、空き地、農業用地、山林などの有無を記入。

日常生活に供する資産(借主にかかる土地と家屋)以外に活用できる資産(該当に○)

1有・2無

1有 → 基準額超保有の場合
2無 → "以下保有の場合

2無

5 あなたの世帯が受けている経済的な援助などの状況(扶養の状況)

経済的な援助などの項目

経済的な援助などの状況(該当に○)

氏名

税の状況

(1) 市民税であなた又は世帯員の扶養者となっている人

1有
2無・不明

市民税

課税
非課税

(2) 健康保険の保険証の名義人

1あなた以外・世帯員以外
2あなた又は世帯員

健康保険の保険証の名義人の氏名等をご記載してください。

(該当に○)
課税
非課税

※ 上記の(1)～(5)のうち、右端の市民税の状況の「課税」に1つでも○がある場合
⇒あなたの世帯は、市民税が課税されている人に扶養されていることになりますので、軽減対象にはなりません。

以上のとおり社会福祉法人利用者負担軽減対象確認申告書の記載内容に間違いはありません。
事実と異なることが判明した場合は、軽減を取り消し遡って負担分を返納することに異論ありません。

軽減申請者(被保険者)

印

筆 住 所

電 話

氏 名

印 (続柄)

日中連絡のとれる電話番号を記入してください。

個人番号（マイナンバー）についてのお知らせ

個人番号の記入について

- ・原則、個人番号は申請者本人が記入してください。
- ・代理権のない方（本人の了解を得ていない方）が本人に代わって個人番号を記入することはできません。その場合は、個人番号は記入せず、空欄で提出してください。（本人確認書類の提示も不要です。）
- ・個人番号が分からない、本人が記入できない等の場合も、空欄で提出してください。

※『代理権のある方』とは、法定代理人（成年後見人など）や、任意代理人（委任状や、本人の介護保険被保険者証などの公的書類をお持ちの方）です。

個人番号を記入した場合、窓口にて以下の確認をさせていただきます

【本人が申請する場合】

	確認に必要なもの
個人番号の確認	マイナンバーカード、通知カード、個人番号が記載された住民票の写し など
本人確認	1点でよいもの → マイナンバーカード、運転免許証 など （顔写真付きのもの） 2点必要なもの → 保険証、年金証書などの公的書類

※代理権のない方に申請書の提出のみ代行してもらう場合は、個人番号が見えないように、申請書を封筒などに入れて提出してもらってください。その際、個人番号の確認と本人確認に必要なものの写しを同封してください。

【代理人が申請する場合】

	確認に必要なもの
代理権の確認	法定代理人 → 戸籍謄本やその他その資格を証明する書類 任意代理人 → 委任状、または本人の介護保険被保険者証など 本人にしか発行されていない公的書類
本人の個人番号の確認	マイナンバーカード、通知カード、個人番号が記載された住民票の写し など
代理人の本人確認	1点でよいもの → マイナンバーカード、運転免許証 など （顔写真付きのもの） 2点必要なもの → 保険証、年金証書などの公的書類