

申請書等と一緒にこちらの書類も提出してください。

介護保険 負担限度額認定申請 必要書類チェックリスト

提出前に再度、必要書類の確認をお願いします。

(※預貯金等の資産の範囲及び写しの必要箇所は、別添の「介護保険負担限度額認定のご案内」の2ページに記載しています。)

※確認ができましたら、□に「✓」を記入してください。

① 必要書類チェックリスト(本票)			
② 申請書	<input type="checkbox"/> 申請書に必要事項の記入がありますか？		
	<input type="checkbox"/> 申請者の氏名、住所、連絡先(日中に連絡のつく電話番号)等は記載されていますか？		
③ 同意書 (申請書裏面)	<input type="checkbox"/> 同意書に署名はありますか？		
	※配偶者がいる方は、配偶者の署名も必要です。 ※代筆の場合には、代筆者の署名と、続柄を記入してください。		
④ 預貯金等の資産 が確認できるもの	下記の対象となる資産について、有または無の□いずれかに「✓」を記入してください。 ※配偶者がいる場合には、配偶者の欄についてもそれぞれ「✓」を記入してください。		
	対象となる資産	本人	配偶者
	○預貯金(定期預金も含む。)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	○有価証券	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	○金・銀(積立購入を含む)など貴金属	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	○投資信託	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	○自宅等にある現金(タンス預金など)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	○負債	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 上記の対象となる資産の、有に「✓」チェックしたものについて、その資産が分かる書類の必要部分の写しを添付していますか？ ※「自宅等にある現金」については添付不要			