

介護保険負担限度額認定証申請に係る預貯金等資産状況申告書

記入見本

負担限度額認定の申請にあたり、本人及び配偶者(妻・夫)の下記及び裏面の通りの金額で漏れがあった場合や、認定要件を満たさなかった場合には、軽減された額を課税されます。本人の署名をご記入ください。課まで届出いたします。

記入日 令和 年 6 月 1 日

〈本人氏名〉 豊島 花子

介護保険被保険者証の番号をご記入ください。

1 被保険者本人に係る預貯金等資産状況(銀行口座等)

Table with columns: 本人氏名 (豊島 花子), 被保険者番号 (0001234567), 金融機関口座の有無 (有), 銀行名, 支店名, 種類, 金額(残高). Includes a summary row for '手持り現金' with amount 789,541.

「金融機関名」「支店名」「種類」「金額」をご記入ください。 ※お持ちの金融機関口座 全てについてご記入ください。

通帳の写し等に記載されている最新の残高をご記入ください。

A(本人)小計 2,002,561 円

2 被保険者に係る その他金融資産状況(株式や出資証券、その他の債券・投資信託)※

Table with columns: 有価証券・投資信託、その他 金融資産の有無 (有), 資産種別, 種類・内容, 金額. Includes rows for 株式会社, 信託, and 信用金庫 出資証券.

お持ちの有価証券・投資信託等についてご記入ください。

配偶者(夫または妻)の有無に○をつけてください。

表面の「本人合計(A+B)及び裏面の「配偶者合計(C+D)」の合計額をご記入ください。

配偶者の有無 (○をつけてください) 有 (裏面もご記入ください) 無 (本人資産額総計を記入し、終了です)

資産額総計 本人合計(A+B)+配偶者合計(C+D) 6,814,561 円 (裏面に記載の資産も含む)

3 配偶者に係る預貯金等資産状況(銀行口座等)

配偶者氏名	豊島 太郎
-------	-------

※配偶者「有」のかたのみ、ご記入ください。

金融機関口座の有無		有		無
銀行	銀行名	支店名	種類	金額(残高)
	〇〇銀行	池袋支店	普通・定期・積金・その他	756,214 円
	〇〇銀行	池袋支店	普通・定期・積金・その他	300,000 円
	△△信用金庫	池袋支店	普通・定期・積金・その他	145 円
	△△信用金庫	池袋支店	普通・定期・積金・その他	600,000 円
	□□銀行	巣鴨支店	普通・定期・積金・その他	300,000 円
			普通・定期・積金・その他	円
			普通・定期・積金・その他	円

手持ち現金	85,641 円
-------	----------

C(配偶者)小計	2,042,000 円
----------	-------------

4 配偶者に係る その他金融資産状況(株式や出資証券、その他の債券・投資信託)※土地・建物は除きます

有価証券・投資信託、その他 金融資産の有無		有		無
本人	資産種別	種類・内容	評価額	
	有価証券・投資信託・その他	□□株式会社 200株	700,000	円
	有価証券・投資信託・その他	〇〇信託 100口	300,000	円
	有価証券・投資信託・その他	〇〇信用金庫 出資証券	10,000	円
	有価証券・投資信託・その他			円

※直近の取引で大口の出金がある場合、利用目的の確認や領収書等の資料の提出を追加でお願いする場合があります。

D(配偶者)小計	1,010,000 円
----------	-------------