

(更新)

利用者負担額軽減対象確認申請書

(要支援1・2、要介護1・2・3・4・5)

フリガナ								被保険者番号							
被保険者氏名								0	0	0	0				
								個人番号							
生年月日	明・大・昭	年	月	日生	性別	男・女									
被保険者住所	〒 苫小牧市							電話番号							
利用サービス	訪問介護・通所介護（地域密着型を含む）・ 短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護 ※介護予防・日常生活支援総合事業へ移行したサービスについても軽減対象となります														
申請理由	<ul style="list-style-type: none"> 低所得で生計が困難であるため 生活保護受給のため（個室の滞在費のみ） 														
世帯構成	氏名	生年月日	性別	生計中心者	保険料段階	利用者負担段階									
	世帯主														
	世帯員														
世帯年間収入	世帯預貯金合計額	居住用以外の不動産	税・健康保険の扶養	介護保険料滞納											
円	円	有・無	有・無	有・無											
<p>苫小牧市長 様</p> <p>上記のとおり利用者負担軽減対象確認の申請をします。</p> <p>また、この申請に関して保険者が必要とするときは、保険者が私と私の属する世帯の世帯主及び世帯員の所得状況等について調査することに同意します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所 苫小牧市 町 丁目 番 号</p> <p>申請者 (被保険者) 氏名 申請代行者</p> <p>電話番号 電話番号</p> <p>電話番号</p>															

※苫小牧市記載欄

申請種類		新規申請 ・ 変更申請 ・ 更新申請										
判定要件	高齢福祉年金受給	なし	・	あり	世帯年間収入額							
	生活保護受給	なし	・	あり	世帯預貯金合計額							
	境界層該当	なし	・	あり	資産勘案		適	・	否			
	市民税課非：世帯	課税	・	非課税	扶養有無		なし	・	あり			
	市民税課非：本人	課税	・	非課税	滞納有無		なし	・	あり			
承認の有無		承認する（一般・生保） ・ 承認しない（ ）										
有効期間		令和	年	月	日	～	令和	年	月	日		
認定証交付年月日		令和	年	月	日							

記載例

太枠部分を記載

利用者負担額軽減対象確認申請書

(要支援1・2、要介護1・2・3・4・5)

フリガナ	トマコマイ タロウ			被保険者番号									
被保険者氏名	苦小牧 太郎			0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
				個人番号									
生年月日	明・大・昭	△年	△月	△日生	性別	男・女							
被保険者住所	〒 053-8722			利用(予定)サービス に○をつけてください									
	苦小牧市 旭町4丁目5番6号												
利用サービス	訪問介護・通所介護(地域密着型を含む) 短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護 ※介護予防・日常生活支援総合事業へ移行したサービスについても軽減対象となります												
申請理由	・低所得で生計が困難であるため ・生活保護受給のため(個室の滞在費のみ)												
世帯構成	氏名	生年月日	性別	生計中心者	保険料段階	利用者負担段階							
	世帯主	苦小牧 太郎	S△.△.△	男									
	世帯員	苦小牧 花子	S▲.▲.▲	女									
世帯年間収入		世帯預貯金合計額	居住用以外の不動産	税・健康保険の扶養	介護保険料滞納								
1,750,000 円		4,000,000 円	有・無	有・無	有・無								
苦小牧市長 様				世帯の状況を記載してください									
上記のとおり利用者負担軽減対象 また、この申請に関して保険者が必要とするときは、保険者が私と私の属する世帯の世帯主及び世帯員の所得状況等について調査することに同意します。													
令和8年7月1日													
住所 苦小牧市 旭町4丁目5番6号				代理申請の場合は記載してください									
申請者(被保険者) 氏名 苦小牧 太郎				申請代行者 苦小牧 一雄									
電話番号				電話番号 090-****-****									

※苦小牧市記載欄

申請種類		新規申請 ・ 変更申請 ・ 更新申請											
判定要件	高齢福祉年金受給	なし	あり	世帯年間収入額									
	生活保護受給	なし	あり	世帯預貯金合計額									
	境界層該当	なし	あり	資産勘案		適	否						
	市民税課非：世帯	課税	非課税	扶養有無		なし	あり						
	市民税課非：本人	課税	非課税	滞納有無		なし	あり						
承認の有無		承認する(一般・生保) ・ 承認しない()											
有効期間		令和	年	月	日	～	令和	年	月	日			
認定証交付年月日		令和	年	月	日								