

(表面からの続き)

| | | | | |
|-------------------------------------|--|-------|-----|-------|
| 預貯金等に関する申告 | <input type="checkbox"/> 預貯金、有価証券等の金額の合計が1000万円(夫婦は2000万円)以下です。 <input type="checkbox"/> ※預貯金、有価証券にかかる通帳等の写しは別添のとおり | | | |
| 種類 | 氏名(口座名義) | 金融機関名 | 支店名 | 預貯金額 |
| 預貯金 (普通・定期など) | | | 支店 | 円 |
| | | | 支店 | 円 |
| | | | 支店 | 円 |
| | | | 支店 | 円 |
| 有価証券等 (株式・国債など) | 氏名 | 種類 | | 評価概算額 |
| | | | | 円 |
| その他 (負債・現金等) ※負債(借入金・住宅ローンなど) | 氏名 | 種類 | | 金額 |
| | | | | 円 |
| | | | 合計 | 円 |

※ 預貯金等については、同じ種類の預貯金等を複数所有している場合は、そのすべてを記入し、通帳等の写しを添付してください。

※ 書き切れない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入の上添付してください。

注意事項

※ 虚偽の申告により不正に特定入所者介護サービス費等の支給を受けた場合には、介護保険法第22条第1項の規定に基づき、支給された額及び最大2倍の加算金を返還していただくことがあります。

同意書

熊取町長 殿

介護保険負担限度額認定のために必要があるときは、官公署、年金保険者又は銀行、信託会社その他の関係機関(以下「銀行等」という。)に私及び配偶者(内縁関係の者を含む。以下同じ。)の課税状況及び保有する預貯金並びに有価証券等の残高について、報告を求めすることに同意します。

また、貴町長の報告要求に対し、銀行等が報告することについて、私及び配偶者が同意している旨を銀行等に伝えて構いません。

年 月 日

〈本人〉
住所
氏名

〈配偶者〉
住所
氏名

(裏面)