

介護保険負担限度額認定申請に伴う必要書類について

○以下の提出書類を郵送または持参し申請してください

- ① 同封の介護保険負担限度額認定申請書（両面とも記入してください）
- ② 被保険者および配偶者の所有しているすべての預貯金通帳（申請日から1ヶ月以内に記帳したもの）のコピー
※定期預金の口座番号が記載されている場合は、定期預金の残高がわかるページが必要です。
※残高が0円の場合も、ないことがわかるページが必要です。
- ③ 被保険者および配偶者の所有している有価証券のコピー（所有している場合のみ）

※提出する通帳・有価証券の範囲が不明な場合は、原本を受付窓口にて確認しコピーしますので、記帳のうえ、原本をご持参ください。

通帳のコピー

〇〇銀行

△△支店

普通預金 ○○○○○○

定期預金 ○○○○○○

日付	お支払	お預り	差引残高
06-04-15	...		*○○○
06-05-05		...	*○○○
06-05-25	...		*○○○
06-06-01	...		*○○○
06-06-06		...	*○○○
06-06-10	...		*○○○

06-06-15	〇〇年金	...	*○○○
06-06-30	...		*○○○

通帳の表紙を1ページめくったところの、金融機関の印鑑・金融機関名・支店名・口座番号のあるページをコピーしてください。

申請日から **2ヶ月間**の履歴が分かるページをコピーしてください。

※申請日から1ヶ月以内に記帳した通帳
※定期預金のページも必要です。（定期預金の口座番号が記載されている場合のみ）