

提出書類チェックシート（介護保険負担限度額認定申請用）

- 申請前に下記質問にご回答のうえ書類にもれがないようにご提出ください。
- 回答後、本書は、申請書・同意書・預貯金額等わかるものの写しと合わせてご提出ください。
- 不足や確認事項等がある場合には、後日ご連絡を差し上げる場合がございます。

被保険者番号	0 0 0	被保険者氏名	
--------	-------	--------	--

A 認定要件の確認

1	世帯全員（別世帯の配偶者を含む）が市民税非課税ですか (課税状況を確認したい場合は市民税課：042-769-8221へお問い合わせください。)	はい	
2	段階ごとの資産要件について確認をしましたか	はい	

B 提出書類（申請書類全般）

1	介護保険負担限度額認定申請書に記入もれはないですか	はい	
	被保険者の住所は住民登録地（被保険者証記載の住所）になっていますか	はい	
	「配偶者の有無」や「配偶者について」を記入しましたか	はい	
	資産について（申請書裏面）を記入しましたか	はい	
2	同意書の該当箇所に住所・氏名が正しく記入されていますか	はい	
3	被保険者本人名義のすべての預貯金通帳の写しを添付しましたか	はい	
4	配偶者がいる場合、配偶者名義のすべての預貯金の写しを添付しましたか	はい	配偶者はいない
5	① 預貯金以外の資産はありますか ② 預貯金以外の資産がある場合、評価概算額等の確認できる書類の写しを添付しましたか	はい	いいえ 預貯金以外の資産なし
6	登記事項証明書の写しは添付しましたか（成年後見人等が申請する場合）	はい	該当なし
7	提出書類のチェックシート（この用紙）を添付しましたか	はい	

C すべての預貯金通帳の確認（本人及び配偶者名義の全ての通帳）

1	通帳の写しをとる前に最新の記帳は済ませてありますか	はい	
2	表紙をめくった1ページ目（金融機関名・支店名・口座番号・口座名義人のわかる部分）の写しはありますか	はい	
3	普通預金口座の最終残高のページの写し（最新取引日から遡って2ヶ月分のページの写し）はありますか	はい	
4	最新取引日が申請日から1ヶ月以上前の場合には、通帳コピーの余白に「以後取引なし」と記入していますか	はい	
5	① 年金を受給していますか ② 年金を受給している場合、「直近の年金振込」が確認できるページの写しを添付していますか	はい	いいえ 年金受給なし
6	① 定期預金等の預け入れはありますか ② 定期預金等のページの写しは添付していますか ※定期預金ページがある場合、利用がなくても白紙の1ページ目の写しが必要	はい	いいえ 通帳に定期預金のページがない

- 回答の選択肢が「はい」のみの項目については、「はい」の状態になってからご提出願います。「はい」にならない場合はご提出いただきましても審査をすることができません。
- ご不明点等ございましたら、介護保険課 総務・給付班（直通：042-707-7058）にお問い合わせください。