

介護保険負担限度額認定申請同意書

(あて先) 久御山町長

介護保険負担限度額認定申請のため、下記の書類を提出し、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、報告を求めることに同意します。

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

記

○提出書類

- ・ 預貯金（普通・定期） …… 通帳の写し（銀行名・支店名・名義、最終残高（2ヶ月前まで）の分かる部分）
- ・ 有価証券（株式・国債など） …… 証券会社や銀行の口座残高の写し
- ・ 負債（借入金・住宅ローンなど） …… 借用書など

年 月 日

<被保険者本人>

住 所 _____

氏 名 _____

<配偶者>

住 所 _____

氏 名 _____