

負担限度額認定チェックリスト（生保申請者用）

被保険者番号： 0 0 0 0	被保険者氏名：
申請についての問合せ連絡先（申請者と同じ場合は記入不要） 氏名 _____	被保険者からみた続柄 _____
住所 _____	電話番号 _____

項目	確認内容		
要件 確認	1 配偶者（別世帯、事実婚等パートナーを含む）は生活保護受給中、または住民税非課税者、配偶者はいません	☐	
	2 サービスを利用する（している）施設は、介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）・介護老人保健施設・介護医療院、またはショートステイ利用（予定）です	☐	
申 請 書	3 住所・氏名、被保険者番号等は記入しましたか 記載内容に間違いはないですか	☐	
	4 個人番号を記入しましたか ※ 不明な場合は省略可 「申請書等へのマイナンバー記入について」を確認し、添付書類を準備しましたか	☐	
	5 配偶者に関する事項は記入しましたか（別世帯、事実婚等パートナーを含む）※いない場合は未記入 ・配偶者の個人番号を記入した場合は4同様に準備しましたか	☐	
	6 収入等に関する申告欄の生活保護受給者の□にチェックしましたか	☐	
	申 請 者	申請者氏名・住所等を記入しましたか	☐
		申請者の本人確認書類コピー添付 申請者が来庁する場合は提示可	☐
成年後見人等が申請する場合は登記事項証明書写しを添付（提出済の場合は不要）		☐	
同 意 書	8 記載内容を確認しましたか	☐	
	9 <本人>の欄に被保険者について記入しましたか	☐	
	10 代筆の場合、代筆者について記入しましたか	☐	
	11 配偶者有の場合<配偶者>の欄に配偶者（別世帯、事実婚等パートナーを含む）について記入しましたか 代筆の場合は代筆者名を記入しましたか	☐	
12	チェックリスト項目にすべてチェックをいれましたか？	☐	
13	書類の不備、添付書類の不足、疑義等について連絡することがあります	☐	

郵送する前に確認してください

必ず提出する書類

- ☐ 申請書
- ☐ 同意書
- ☐ 申請者の本人確認書類のコピー
- ☐ チェックリスト

必要な人のみ

- ☐ 被保険者のマイナンバーカード等のコピー
- ☐ 被保険者からの委任状
- ☐ 配偶者のマイナンバーカード等のコピー
- ☐ 配偶者からの委任状