

負担限度額認定申請チェックリスト

No	チェック	チェック項目	備考
1	<input type="checkbox"/>	申請書右上の「年度」は正しく記入されていますか？	有効期間：2025年8月1日～2026年7月31日 →2025年度（令和7年度） 有効期間：2026年8月1日～2027年7月31日 →2026年度（令和8年度）
2	<input type="checkbox"/>	被保険者番号、氏名、生年月日、住所、個人番号は正しく記入はされていますか？	
3	<input type="checkbox"/>	（介護保険施設に入所（院）中の場合）施設の名称、所在地、入所（院）年月日は正しく記入されていますか？	
4	<input type="checkbox"/>	配偶者の有無に○はついていますか？	
5	<input type="checkbox"/>	（配偶者「有」の場合）「配偶者に関する事項」について記入されていますか？	
6	<input type="checkbox"/>	非課税年金の有無に○はついていますか？	【非課税年金に含まれるもの】 ・年金保険者から通知される振込通知書、支払通知書、改定通知書などに「遺族」や「障害」が印字された年金（遺族基礎年金、障害厚生年金など）。 ・また、「寡婦」「かん夫」「母子」「準母子」「遺児」と印字された年金も遺族年金として判定の対象となります。 【非課税年金に含まれないもの】 弔慰金・給付金などは、「遺族」や「障害」という単語がついた名称であっても、判定の対象となりません。
7	<input type="checkbox"/>	（非課税年金「有」の場合）前年に受給した非課税年金の種別に○はついていますか？	
8	<input type="checkbox"/>	（被保険者本人以外が申請する場合）申請者の欄に氏名、住所、連絡先、本人との関係が記入されていますか？	
9	<input type="checkbox"/>	裏面の同意書に本人、配偶者の記名がされていますか？	
10	<input type="checkbox"/>	添付書類の漏れはありませんか？	【本人、配偶者の預貯金等の写し】 通帳の写しは銀行名、支店名、口座番号、名義人が分かる部分と、申請日から2か月以内の最終残高が分かる部分が必要です。 【登記事項証明書の写し】 成年後見人がある場合は必要です。

※上記項目に不足があると、受付ができない場合がありますのでご注意ください。