

預貯金等に関する申告の詳細

①預貯金（口座番号及び預金残高が分かる通帳の写しを添付してください。）

金融機関等名称	店舗名（支店名）	名義人	金額
			円
			円
			円
合 計			円

②有価証券（信託会社その他の機関の口座番号及び口座残高の写しを添付してください。）

金融機関等名称	店舗名（支店名）	名義人	金額
			円
			円
			円
合 計			円

③その他（現金、タンス預金等金融機関に預入れのないものについて記載してください。）

名義人	金額
	円
	円

④負債（借入金、住宅ローン等について、借用証書等の写しを添付してください。）

借入内容	借入先	名義人	金額
			円
			円

※預貯金等に関する申告は、配偶者についても記載してください。

※預貯金等については、同じ種類の預貯金等を複数所有している場合は、そのすべてを記載し、預貯金等の額が確認できる書類を添付してください。

※書ききれない場合は、余白に記載するか、別紙に記載の上添付してください。

※虚偽の申告により不正に特定入所者介護サービス費等の支給を受けた場合には、介護保険法第22条第1項の規定に基づき、支給された額及び最大2倍の加算金を返還していただくことがあります。

同 意 書

介護保険負担限度額認定のために必要があるときは、官公署若しくは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。）に私及び配偶者の課税状況並びに保有する預貯金及び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、葉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、私及び配偶者が同意している旨を銀行等に伝えて構いません。

年 月 日

本 人

住 所

氏 名

電話 ()

配偶者

住 所

氏 名

電話 ()