



# 同意書

記入例

別府市長 あて

介護保険負担限度額認定のために必要があるときには、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。)に配偶者の有無、私及び私の配偶者(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、別府市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。

令和〇年 〇月 〇日

<本人> 住所 〒874-8511 別府市上野口町1-15  
氏名 別府 太郎

<配偶者> 住所 〒874-8511 別府市上野口町1-15  
氏名 別府 花子

申請者が本人以外の場合は、記入してください。

申請者が被保険者本人の場合、フリガナ及び氏名は必須で記載は不要です。

フリガナ	ベツフ ジロウ	事業所が提出する場合は名称等を記入	
申請者氏名	別府 次郎	電話番号	〇〇〇〇-〇〇〇〇
申請者住所	〒874-8511 別府市上野口町1-15	本人との関係	息子

申請書の提出について、上記の者を代理人として委任します。

氏名

別府 太郎



マイナンバーを記入した場合は、記入及び押印してください。

## 注意事項

- (1) この申請における「配偶者」については、世帯分離をしている配偶者又は内縁関係の者を含みます。
- (2) 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、その全てを記入してください。
- (3) 書ききれない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入の上添付してください。
- (4) 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。