

同意書

北広島町長 様

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、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、北広島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。

令和〇年 〇月 〇日

〈本人〉

住所 北広島町有田1234番地

氏名 北広 太郎

〈配偶者〉

住所 北広島町有田1234番地

氏名 北広 花子

北広島町受付

配偶者無の場合は
記入不要です

以下は町記入欄につき記入しないでください。

町 記 入 欄	交付年月日	備 考		
	年 月 日	① 市町村民税の課税（本人・世帯）の有無 【有・無】		
有効期間	② ①が無の場合、合計所得金額と年金収入額（非課税年金含む）が、			
年 月 1日から 年 7月31日まで	<input type="checkbox"/> 80.9万円以下 資産要件 単身650万円以下 (夫婦1,650万円) 【有・無】	<input type="checkbox"/> 80.9万円超120万円以下 資産要件 単身550万円以下 (夫婦1,550万円) 【有・無】	<input type="checkbox"/> 120万円超 資産要件 単身500万円以下 (夫婦1,500万円) 【有・無】	
決定負担段階	預貯金に関する申告（夫婦合計）			
<input type="checkbox"/> 第1段階 <input type="checkbox"/> 第2段階 <input type="checkbox"/> 第3-①段階 <input type="checkbox"/> 第3-②段階 <input type="checkbox"/> 非該当 理由（	預貯金額 円	有価証券 (評価概算額) 円	その他 (現金・負債 を含む) 円	
	③ 老齢福祉年金受給者、又は生活保護受給者 【有・無】			
	④ 配偶者の課税の有無 【有・無】			

決	課 長	主 幹	係 長	係
裁				