



# 同意書

裏面

札幌市長 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、報告を求めると同意します。

また、札幌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 元 年 5 月 1 日

<本人>

住所 札幌市中央区北1条西2丁目

氏名 介 護 太 郎



<配偶者>

住所 札幌市北区北24条西6丁目

氏名 介 護 花 子



※本人・配偶者とも必ず押印してください。

## (注意事項)

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

・生活保護を受給している方と境界層該当証明書を添付している方は、同意書の記入は不要です。

・配偶者がいる場合は、配偶者も記入が必要です。

・本人・配偶者とも必ず押印が必要ですので、押印を忘れないようにお願いします。

## ■ 注意事項

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。

【裏面】