# 同　　意　　書

能勢町長

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、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　　年　　月　　日

【 本人 】

住　　所

氏　　名

【 配偶者 】

住　　所

氏　　名

能勢町 記入欄

| 書類確認 | 所得段階 | 審査 | |
|---|---|---|---|
| □ 申請書<br>□ 同意書<br>通帳等の写し<br>□ 本人　□ 配偶者 | 【 利用者負担段階 】<br>□ ①・②（第１段階）□ ③（第２段階）<br>□ ④（第３段階①）　□ ⑤（第３段階②）<br>□ 非該当 | 本人世帯 | 非課税・課税 |
| | | 配偶者 | 非課税・課税 |
| | | 資産 | 範囲内・超過 |

| 決定 | | 適用期間 |
|---|---|---|
| | 承認 | 令和　　年　　月　　日<br>～<br>令和　　年　7月　31日 |
| | 却下 | 却下理由<br>□ 課税世帯　□ 世帯外配偶者課税<br>□ 資産要件<br>□ その他（　　） |

| 決裁欄 | 課長 | 参事 | 係長 | 係 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |