

記入例

フリガナ	アシベツ タロウ		保険者番号					0	1	2	1	6	1	
被保険者氏名	芦別 太郎		被保険者番号	0	0	0	0	0	○	×	△	△	○	
生年月日	M TS ○年 △月 △日生		性別	男 ・ 女										
住所	〒 075-0001 芦別市北○条西△丁目×番地										電話番号 22-×○△○			
	氏名	生年月日	性別	被保険者番号（介護保険の被保険者の場合）										
世帯構成	世帯主	芦別 太郎	SO・△・×	男	0	0	0	0	0	×	○	○	△	○
	世帯員		...		0	0	0	0	0					
			...		0	0	0							
			...		0	0								
芦別市長 様 上記のとおり高額介護（介護予防）サービス費の支給を申請します。 平成○×年 ○月×○日 住所 芦別市北○条西△丁目×番地 申請者 氏名 芦別 太郎 印 電話番号 22-×○△○														
芦別市長 様 上記の申請金額の受領を 芦別 一郎 に委任します。 平成○×年 ○月×○日 住所 芦別市北○条西△丁目×番地 申請者 氏名 芦別 太郎 印														

申請者は被保険者名を記入してください。ただし、被保険者の方が亡くなられている場合は、相続人の方の氏名を記入してください。

ここは、振込口座名義人が、申請者と違うときのみ記入してください。

ここに、捨印をお願いします。

注意・今回の支給以降、高額介護（介護予防）サービス費が支給されている場合は申請手続きは不要となります。

また、支給金額は今回申請した指定口座に振り込まれます。

・給付制限を受けている方については、高額介護（介護予防）サービス費の給付が受けられない場合があります。

高額介護（介護予防）サービス費を下記の口座に振り込んでください。

受領方法	① 口座振替 2 現金（市役所内指定金融機関）												
口座振替依頼欄	金融機関名				種 目		口 座 番 号						
	○×	銀行	本店	①	普通預金	×	○	△	×	×	○	△	
		（労働・信用）金庫	××	支店	2	当座預金							
		信用組合		出張所	3	その他							
	農業協同組合												
	金融機関コード	○	△	△	×	店舗コード		×	○	○			
	フリガナ	アシベツ イチロウ											
	口座名義人	芦別 一郎											

市記入欄

区分	給付制限状況	備 考	受 付 者 印
単 独 合 算	有・無 給付割合		

記入例

フリガナ	アシベツ タロウ		保険者番号	0 1 2 1 6 1										
被保険者氏名	芦別 太郎		被保険者番号	0	0	0	0	0	○	×	△	△	○	
生年月日	M TS ○年 △月 △日生		性別	男 ・ 女										
住所	〒 075-0001 芦別市北○条西△丁目×番地										電話番号	22-×○△○		
世帯構成	氏名	生年月日	性別	被保険者番号（介護保険の被保険者の場合）										
	世帯主	芦別 一郎	SO・△・×	男	0	0	0	0	0	×	○	○	△	○
	世帯員	芦別 一子	S×・○・△	女	0	0	0	0	0					
		芦別 太郎	T×○・△・×△	男	0	0	0							
		...		0	0									
芦別市長 様 上記のとおり高額介護（介護予防）サービス費の支給を申請します。 平成○×年 ○月×○日 住所 芦別市北○条西△丁目×番地 申請者 氏名 芦別 一郎 印 電話番号 22-×○△○														
芦別市長 様 上記の申請金額の受領を_____に委任します。 平成 年 月 日 住所 _____ 申請者 氏名 _____ 印														

申請者は被保険者名を記入してください。ただし、被保険者の方が亡くなっている場合は、相続人の方の名前を記入してください。

注意・今回の支給以降、高額介護（介護予防）サービス費が支給されている場合は申請手続きは不要となります。

また、支給金額は今回申請した指定口座に振り込まれます。

・給付制限を受けている方については、高額介護（介護予防）サービス費の給付が受けられない場合があります。

ここに、捨
印をお願い
します。

捨印

高額介護（介護予防）サービス費を下記の口座に振り込んでください。

受領方法	① 口座振替 2 現金（市役所内指定金融機関）												
口座振替依頼欄	金融機関名				種 目	口 座 番 号							
	○×	銀行	本店	××	支店	① 普通預金	×	○	△	×	×	○	△
		（労働・信用）金庫			出張所	2 当座預金							
		信用組合				3 その他							
	農業協同組合												
	金融機関コード	○	△	△	×	店舗コード	×	○	○				
	フリガナ	アシベツ イチロウ											
	口座名義人	芦別 一郎											

市記入欄

区分	給付制限状況	備 考	受 付 者 印
単 独 合 算	有・無 給付割合		