

令和5年3月分

記入例

介護保険

介護保険居宅介護（介護予防）サービス費・特例居宅介護（介護予防）サービス費  
 地域密着型介護（介護予防）サービス費・特例地域密着型介護（介護予防）サービス費  
 居宅介護（介護予防）サービス計画費・特例居宅介護（介護予防）サービス計画費  
 施設介護サービス費・特例施設介護サービス費

支給申請書

フリガナ	カイゴ タロウ	保険者番号		3	4	2	0	2	2			
被保険者氏名	介護 太郎	被保険者番号	0	0	0	1	2	3	4	5	6	7
生年月日	明・大・ <b>昭</b> 10年1月1日	性別	<b>男</b>	女								
住所	〒737-8501 電話番号0823(25)2626 呉市中央4丁目1-6	介護保険サービス料 10割の金額										
支払金額合計	3,880円											
申請理由	居宅介護サービス計画の作成依頼事業所が、未届けのため。											
呉市長殿 上記のとおり、関係書類を添えて居宅介護（介護予防）サービス費，特例居宅介護（介護予防）サービス費，地域密着型介護（介護予防）サービス費，特例地域密着型介護（介護予防）サービス費，居宅介護（介護予防）サービス計画費，特例居宅介護（介護予防）サービス計画費，施設介護サービス費，又は特例施設介護サービス費の支給を申請します。 令和5年6月1日 申請者 住所 呉市中央4丁目1-6 氏名 介護 太郎 電話番号 25-2626												

注意 この申請書の裏面に、該当月分の領収書及びサービス提供証明書又は居宅介護（介護予防）支援提供証明書も併せて添付して下さい。

上記の給付費を下記の口座に振り込んで下さい。

受取口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する。 <small>※公金受取口座を希望される場合（マイナポータルで公金受取口座を希望される場合）は、以下の「口座振込依頼欄」への記載は不要ですが、記載された場合には、必ず「公金受取口座指定」欄に「公金受取口座指定」を記入して下さい。</small>			種目	口座番号
	<input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する（以下の「口座振込依頼欄」を記入する）。				
口座振込依頼欄	福祉	銀行	本店	① 普通預金 ② 当座預金 ③ その他	1 2 3 4 5 6 7
	信用金庫	呉	支店		
	組合	出張所			
	金融機関コード	支店コード			
フリガナ	カイゴ タロウ				
口座名義人	介護 太郎				

本人以外の口座へ振り込む場合  
受領委任状が必要です。

区分	保険料納付状況		領収書確認欄	サービス提供証明書確認欄
1 一般	未納	有・無		
2 支払方法の変更	滞納	有・無		
3 給付減額				
備考	係員	係長	課長	支所受付印
	入力			受付印