

平成31年4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。				
<p>呉市長殿</p> <p>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。</p> <p>令和元年5月7日</p> <p>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</p>					

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、証明書も併せて添付して下さい。

本人以外の口座へ振り込む場合、受領委任状が必要です。

上記の給付費を下記の口座に振り込んで下さい。

口座振込 依頼欄	銀行	本店	種目	口座番号		
	信用金庫	呉 支店				
	組合	出張所	① 普通預金	1 2 3 4 5 6 7		
	金融機関コード	支店コード	② 当座預金			
		③ その他				
フリガナ	カイゴ タロウ					
口座名義人	介護 太郎					

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