様式第14号(第25条関係)

介護保険高額介護(予防)サービス費支給申請書

(指定口座初回登録用)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | 保険者番号 | | 四国中央市 | | | | | | | | | | | | | 3 | | | 8 | | | | 2 | | | | 1 | | | | 3 | | | | 5 | | |
| 被保険者氏名 | |  |
| 被保険者番号 | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |
| 生年月日 | | 年　月　日生 | 個人番号 | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |
| 住所 | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 氏名 | | 生年月日 | | | | | 介護保険被保険者の場合は被保険者番号を記入 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 世帯構成 | 世帯主 |  | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  |
| 世帯員 |  | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  |
| 四国中央市長　　　　様  　　上記のとおり関係書類を添えて高額介護(予防)サービス費の支給を申請します。  　　　　　　年　　月　　日  　　　　　住所  　申請者  　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注

　1　今回の申請で受給された場合で今後給付対象になった場合は、原則として申請手続きは不要です。

　2　給付制限を受けている方については、高額介護(予防)サービス費の支給ができない場合があります。

　高額介護(予防)サービス費を下記の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受取  口座 | | □公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）  □振込口座を指定する | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座振替依頼欄 | 金融機関 | 金融機関名 | | | | | 支店名 | | | | 種目 | | | | 口座番号 | | | | | | |
| 銀行  信用金庫  組合 | | | | | 本店  支店  出張所 | | | | 1　普通預金  2　当座預金 | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ゆうちょ銀行 | 記号 | | | | | 口座番号 | | | | | | | |  | | | | | | |
| 1 |  |  |  | 0 |  |  |  |  | |  |  |  |
| フリガナ | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |

市記入欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 世帯集約番号 | 領収証確認欄 | 給付制限状況 | 備考 |
| 1　単独  2　合算 |  |  | 有・無  給付割合 |  |