

介護保険高額介護（介護予防）サービス費支給申請書

フリガナ	ナカジマ タロウ		保険者番号	0	7	4	6	5	8				
被保険者	中島 太郎		被保険者番号	0	0	0	0	0	1	2	3	4	5
生年月日	昭和 12 年 6 月 14 日 生		性別	男・女									
住所	〒123-4567 中島村大字〇〇字△△12-3						電話番号 12-3456						
世帯構成員	氏名	生年月日	性別	介護保険の被保険者の場合被保険者番号									
<p>中島村長 加藤 幸一 様</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて高額介護（介護予防）サービス費の支給を申請します。</p> <p>令和 3 年 5 月 15 日</p> <p>住所 中島村大字〇〇字△△12-3</p> <p>申請者 氏名 中島 太郎 電話番号 12-3456 印</p>													

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る場合、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、介護保険（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（介護予防）サービス費を下記の口座に振り込んで下さい。

口座振替 依頼書	ゆうちょ 銀行	本店	種目	口座番号							
	信用金庫	八二八 支店		① 普通預金	1	2	3	4	5	6	7
	信用組合	出張所		2 当座預金							
	農業協同組合	支所		3 その他							
金融機関コード		店舗コード									
9900		828									
フリガナ	ナカジマ タロウ										
口座名義人	中島 太郎										

村記入欄

区分	世帯集約番号	給付制限状況	備考
1 単独		有 ・ 無	(所得分布の状況等を把握)
2 合算		給付割合 ()	