

記入例

介護保険高額介護（介護予防）サービス費支給申請書
（〇年〇月）

被保険者の氏名、住所、個人番号（マイナンバー）を記入してください。

フリガナ	ナガオカ タロウ	被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0		
被保険者氏名	長岡 太郎	個人番号	3	9	6	5	2	8	0	4	1	7	0	1
生年月日	明・大・昭 5年 1月 1日生	性別	男 ・ 女											
住所	〒940-8501 長岡市大手通1丁目4番地10													
	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 (本人を含む)	世帯主	長岡 太郎	昭和5年1月1日生	男・女	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
	世帯員	長岡 花子	昭和6年1月1日生	男・女	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1
					女									
長岡市長 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。 また、申請内容の審査に当たり、担当職員が私の世帯構成及び所得状況等を確認することにご同意します。 〇年〇月〇日 申請者 住所 長岡市大手通1丁目4番地10 (サービス利用者) 氏名 長岡 太郎 電話番号 3-9-1122														

訂正の際は二重線を引き、訂正印を押してください。

被保険者の住所、氏名を記入してください。
申請者はサービスを利用している方（被保険者）です。

注意 ・ 今回の申請に対する決定以後、高額介護（介護予防）サービス費が支給され、申請者（被保険者）または家族等の振込口座を記入してください。

また、特に申出のない限り、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）サービス費の支給対象ではありません。

・ 食費及び居住費（滞在費）等は、支給対象ではありません。

申請者（被保険者）または家族等の振込口座を記入してください。振込先が申請者名義の口座の場合は、委任状欄の記入は不要です。

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。

※ゆうちょ銀行への振込みを希望する場合は、通帳記号5桁、口座番号8桁をゆうちょ銀行欄に記入します。

金融機関名 (ゆうちょ銀行除く。)	長岡銀行 金庫 農協 組合	市役所支店	預金の種類	口座番号(右からつめてご記入ください。)							口座名義人	
			1 普通	1	2	3	4	5	6	7	フリガナ ナガオカ ジロウ	
			2 当座								長岡 二郎	
ゆうちょ銀行	貯金の種類	通帳記号		口座番号(右からつめてご記入ください。)							口座名義人	
	通常	の									フリガナ	
委任状	受任者住所	長岡市幸町2丁目1番1号			受任者氏名 (口座名義人と同じ。)			長岡 二郎				
	支給金額の受領を上記の者に委任します。			〇年〇月〇日								
委任者(申請者と同じ。)			長岡 太郎									

長岡市記入欄

区分	給付制限状況	家族等の口座に振り込むときは、委任状が必要です。 受任者住所・氏名には口座名義人の住所・氏名を記入してください。 申請者（被保険者）の印を押してください。
1 単独	1 有	
2 合算	2 無	
世帯集約番号	給付割合	
		支1・2 介1・2・3・4・5 施設(特・老)・居宅