別記第34号様式（第32条第1項関係）

三笠市介護保険高額介護（介護予防）サービス費給付申請書

（　　　　年　　月分）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | | 被保険者番号 | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 被保険者氏名 | |  | | 個人番号 | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 生年月日 | | 年　　月　　日生 | | 性別 | | | | | 男　・　女 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | 〒  電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 世帯構成 | 世帯主 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 世帯員 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 三笠市長　　　　　　　　　　様 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上記のとおり、高額介護（介護予防）サービス費の給付を受けたいので、三笠市  　　　介護保険条例施行規則第32条第１項の規定により、関係書類を添えて申請します。  　　　　また、この申請に関して保険者が必要とするときは、保険者が私と私の属する世  　　　帯の世帯主及び世帯員の所得状況等について調査されることに同意します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  本人氏名　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注意事項　　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、高額介護（介護予防）サービス費の給付が

　　　　　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  依頼欄 | | |  | | | 銀　　行  信用金庫  農　　協  信用組合 | | |  | | 本店  支店  出張所 | | 種　目 | | | 口 座 番 号 | | | | | | |
| １ 普通預金  ２ 当座預金  ３ その他 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三笠市記入欄 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 決定欄 | 課長 |  | | 係長 | | |  | 係 | |  | | 受付年月日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 決定年月日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | | |
| １　給付する  ２　給付しない。 | | | | (給付額　　　　　　　　　　円)  (理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ) | | | | | | | | | | 領収証  確認欄 | | | |  | | | |
| 区 分 | 世帯集約番号 | | | | | 給付制限状況 | | | 備　　　　考 | | | | | | | | | | | | |
| (所得分布の状況等を把握) | | | | | | | | | | | | |
| １ 単独  ２ 合算 |  | | | | | 有 ・ 無  給付割合 | | |