

介護保険高額介護サービス費受領委任払終了申請書

- 施設退所以外で受領委任払いを止める場合にご提出ください。
- 施設から退所する場合は、「高額介護サービス費受領委任払 制度利用者 施設退所連絡票」をご提出ください。この申請書は不要です。

第4類

京都市介護保険高額介護

- 申請年月日を記入してください。
- 郵送の場合は、ポストに投函する日を記入してください。

申請者の住所、氏名、電話番号を記入してください。

令和4年 6月 8日

申請者の住所

京都市中京区○○○

申請者の氏名

京都 太郎

電話 111-1111

次のとおり介護保険高額介護サービス費の受領委任を終了します。

被保険者	住 所		被保険者の住所、電話番号、氏名、 被保険者番号を記入してください。										
	(フリガナ)	キヨウト タロウ	被保険者 番 号	1	0	0	0	1	-	0	0	0	0
入所施設名 (委任取扱施設)	特別養護老人ホーム あかさたな		入所施設 事業所番号	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
終了年月日	令和6年 6月 6日												

- 入所施設の名称、事業所番号、受領委任払いを終了する年月日を記入してください。
- 終了年月日の属する月の前月まで受領委任払いとして取り扱います。

起案	令和 年 月 日	決定	令和 年 月 日	課 長		係 長		係 員	
下記のとおり終了を決定します。									
終了年月日	令和 年 月 日								