

介護保険高額介護サービス費受領委任払終了申請書

第4

申請年月日、申請者の住所、氏名、電話番号を記入してください。

京都市介護保険高額介護サービス費受領委任払終了申請書

(宛先)京都市長	令和2年6月8日
申請者の住所 京都市中京区〇〇〇	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 京都市中京区〇〇〇	電話 111 - 1111										
	(フリガナ) キョウト タロウ	被保険者番号	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	被保険者氏名 京都 太郎	番 号										
入所施設名 (委任払取扱施設) 特別養護老人ホーム あかさたな	終了年月日		令和2年6月6日									

被保険者の住所、電話番号、氏名、被保険者番号を記入下さい。

入所施設名、終了年月を記入してください。

下記の欄は記入しないでください。

起案	年	月	日	決定	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	年 月 日									