

# 介護保険高額介護サービス費支給申請書

原則、申請は初回のみ行い、それ以降は高額介護サービス費が支給される場合でも、申請手続は不要です。

- ・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。

被保険者の住所、氏名を記入してください。

申請年月日		令和3年 4月 1日	
申請者の氏名		京都太郎	
介護保険法施行規則		<input checked="" type="checkbox"/> 第83条の4第1項の規定 <input type="checkbox"/> 第97条の2第1項の規定	
被保険者	住所	京都市中京区〇〇〇	
	フリガナ	京都太郎	
	氏名	京都太郎	
	生年月日	昭和20年 1月 1日	
年 月 分の支払金額		円	
注 該当する□には、✓印を記入してください。		個人番号	999988887777

印字されている内容を確認してください。

被保険者の電話番号、生年月日を記入してください。

- ・その都度受け取る場合は、チェック不要です。
- ・まとめて受け取りを希望される場合のみ希望する月にチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/> 1月	<input type="checkbox"/> 2月	<input type="checkbox"/> 3月	<input type="checkbox"/> 4月	<input type="checkbox"/> 5月	<input type="checkbox"/> 6月	<input type="checkbox"/> 7月	<input type="checkbox"/> 8月	<input type="checkbox"/> 9月	<input type="checkbox"/> 10月	<input type="checkbox"/> 11月	<input type="checkbox"/> 12月
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

この1年間で住民基本台帳の世帯構成の変更などによる世帯課税状況の変動の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
---------------------------------------	----------------------------	---------------------------------------

介護保険高額介護サービス費・高額介護予防サービス費 該当するものにチェックを入れてください。

指定口座	金融機関コード				店舗コード			種別	口座番号						
	1	1	1	1	1	1	1	1 普通							
平安	銀行 信用組合				烏丸			2 当座	0	0	1	2	3	4	5
	信用金庫 農業協同組合				本店 支店 出張所			3 貯蓄							
フリガナ	キョウト タロウ														
漢字	京都太郎														

(次の欄は、支給決定を行うための欄ですので記入しないで)

- ・原則、ご本人様の振込口座を記入してください。
- ・ご本人様以外の振込口座の場合は、委任状が必要です。
- ・振込口座が後見人等の場合、後見人等であることを証明する登記事項証明書(写し)が必要です。

利用者負担合算額	(含まれる給付費の権限) (特例) 居宅介護・予防サービス費、(特例) 施設介護サービス費				
利用者負担	円 (2)				
世帯合算額	(含まれる給付費の権限) (特例) 居宅介護・予防サービス費、(特例) 施設介護サービス費				
課税等の状況及び支給額仮算出	<input type="checkbox"/> 世帯課税(現役・標準木・一般)、 <input type="checkbox"/> 世帯非課税基準超過、 <input type="checkbox"/> 境界層(24,600円・15,000円) 円 (3) = ((2) - 世帯上限額) × (1) / (2)				
老齢年金受給者等支給額仮算出	<input type="checkbox"/> 世帯非課税基準以下、 <input type="checkbox"/> 老齢福祉年金受給、 <input type="checkbox"/> 療養費和(24,600円)、 <input type="checkbox"/> 療養費和(15,000円) 円 (4) = ((1) - 個人上限額) × (1)				
決定	<input type="checkbox"/> 支給	支給金額	円 ((3) 又は (4) のいずれか大きい額)		
	<input type="checkbox"/> 不支給	理由			
申請受理簿	負担限度額	一時差止	給付額減額	電算入力	窓口払記録
					備考