

# 介護保険高額介護サービス費等支給申請書

(令和 年 月 サービス提供分以降)

介護保険被保険者証の1面に記載されている番号

サービス提供分以降)

介護サービス利用者本人氏名

被保険者名	タロウ <b>釧路 太郎</b>	被保険者番号	0 0 0 0 0 1 2 3 4 5
生年月日	昭和 2 年 12 月 1 日	個人番号 (マイナンバー)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1
住所	〒 0 8 5 - 0 0 1 8 <b>釧路市黒金町8丁目2番地</b>		

住民票上の住所

釧路市長様

上記のとおり高額介護サービス費等の支給を申請します。

私を含む同一世帯の家族の市民税課税状況等を確認することに同意します。また、すでに支給済の高額介護サービス費等について、過誤調整等により支給額に差額が生じた場合には、その調整を行うことに同意します。

なお、提出代理人がいる場合については下記の者に申請等を委任します。

令和 4年 1月 20日

申請日

介護サービス利用者本人氏名

被保険者氏名

**釧路 太郎**

## ●申請書 提出代理人

代理申請の場合はご記載ください

住所	〒 0 8 5 - 0 0 1 8 <b>釧路市黒金町8丁目2番地</b>	<input type="checkbox"/> 送付先設定
氏名	<b>釧路 花子</b>	送付先にしたい場合は✓してください
被保険者との関係	<input type="checkbox"/> 本人	■ 家族(続柄: 妻 )
		支援事業者 <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> その他 ( )

本人名義の口座

(ゆうちょ銀行の場合は、振込の受取口座(通帳の1ページ目下部に記載有)になります)

費等の申請手続きは不要となります。

に振り込まれます。

している方については、高額介護サービス費等の支給ができない場合

高額介護サービス費等を下記の口座に振り込んでください。

口座振込 依頼欄	ゆうちょ	銀行 信用金庫 信用組合 農協 労金	九二八	本店 支店 本所 支所	種目	口座番号						
	金融機関コード		店舗コード		①普通預金 ②当座預金 ③その他	1	2	3	4	5	6	7
	フリガナ			クシロ	タロウ							
	口座名義人 (被保険者)	<b>釧路 太郎</b>										

申請についてのお問い合わせ先 (提出代理人以外の場合のみご記入ください)

住所	〒 0 8 5 - 0 0 1 8 <b>釧路市黒金町7丁目5番地</b>	(TEL)	<b>0154-23-5151</b>	提出代理人以外の場合にご記載ください
氏名	<b>釧路 一郎</b>	被保険者本人との関係	<b>長男</b>	
市記入欄	令和 年 月より継続	<input type="checkbox"/> ミサリオ送付あり		