

介護保険負担限度額・特定負担限度額差額支給申請書

|   |  |                            |             |   |    |     |
|---|--|----------------------------|-------------|---|----|-----|
| ふりがな<br>被保険者氏名  | 保険者番号                                      |                            | 3 3 2 1 1 4 |   |    |     |
|   | 被保険者番号                                     |                            | 0000        |   |    |     |
| 生年月日  | 明・大・昭                                      | 年                          | 月           | 日 | 性別 | 男 女 |
| 住 所   | 〒  |                            |             |   |    |     |
|   | 電話番号                                       |                            |             |   |    |     |
| 支 払 っ た<br>基準費用額等   | 支払った期間                                     | 平成                         |             | 年 | 月  | 日   |
|   | 居室の種別                                      | ユニット型個室・ユニット型準個室・従来型個室・多床室 |             |   |    |     |
|   | 支払った基準費用額                                  | 円                          |             |   |    |     |
| 介護保険施設の<br>所在地及び名称  | 〒  |                            |             |   |    |     |
|   | 電話番号                                       |                            |             |   |    |     |
| 既に限度額認定証の<br>交付を受けている方<br>のみ記入  | 交付年月日                                      | 平成                         |             | 年 | 月  | 日   |
|   | 適用年月日                                      | 平成                         |             | 年 | 月  | 日   |
| 負担限度額認定証の<br>交付申請又は証を提出<br>できなかった理由   | 1 申請遅延<br>2 証発行遅延<br>3 証紛失・焼失<br>4 その他 ( ) |                            |             |   |    |     |
| 備 前 市 長 様<br>上記のとおり関係書類を添えて食費・居住費に係る負担限度額差額の支給を申請します。<br>なお、本件の認定にかかる必要な課税状況調査について同意します。<br>平成 年 月 日<br>申 請 者 住 所<br>(被保険者)<br>氏名 電話番号<br>印 |  |                            |             |   |    |     |

注意：この申請書の裏面に該当月分の領収書を添付してください。

上記の給付費を下記の口座に振り込んでください。

|             |                   |                 |        |      |  |  |  |
|-------------|-------------------|-----------------|--------|------|--|--|--|
| 口座振替<br>依頼欄 | 銀行<br>信用金庫<br>農 協 | 本店<br>支店<br>出張所 | 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 |      |  |  |  |
|             | ふりがな              |                 |        |      |  |  |  |
| 口座名義人       |                   |                 |        |      |  |  |  |

市 記入欄

|        |                             |
|--------|-----------------------------|
| 領収書確認欄 | 備 考                         |
|        | 利用者段階区分<br>認定額 食費 居住費<br>差額 |