別記第36号様式（第30条関係）

介護保険高額介護（介護予防）サービス費支給申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | 個人番号 | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |
| フリガナ | | |  | | 保険者番号 | | |  | |  | |  | |  | | | 0 | | 1 | | 2 | | | 1 | | 6 | | 1 | |
| 被保険者氏名 | | |  | |
| 被保険者番号 | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| 生年月日 | | | 年　　　月　　　日生 | | 性別 | | | 男 　・　 女 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | | 〒  電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 氏名 | 生年月日 | | 性別 | | 被保険者番号（介護保険の被保険者の場合） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 世帯構成 | 世帯主 | |  | ・　・　・ | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| 世帯員 | |  | ・　・　・ | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  | ・　・　・ | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  | ・　・　・ | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| 芦別市長　様  　上記のとおり高額介護（介護予防）サービス費の支給を申請します。  　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者 | | 住所  氏名 | | | | | 電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 芦別市長　様  　上記の申請金額の受領を　　　　　　　　　　　　　　　　　　　に委任します。  　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者 | | 住所  氏名 | | | | | 電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 注意・今回の支給以降、高額介護（介護予防）サービス費が支給されている場合、申請手続きは不要となります。また、支給金額は今回申請した指定口座に振り込まれます。  　　・給付制限を受けている方については、高額介護（介護予防）サービス費の支給ができない場合があります。 |  |

　高額介護（介護予防）サービス費を下記の方法により支払いしてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受領方法 | １　口座振替  ２　現金（市役所内指定金融機関） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座振替依頼欄 | 金融機関名 | | | | | | 種目 | 口座番号 | | | | | | | | | |
| 銀行  （労働・信用）金庫  信用組合  農業協同組合 | | | 本店  支店  出張所 | | | １　普通預金  ２　当座預金  ３　その他 |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| 金融機関コード |  |  | |  |  | 店舗コード | |  | | |  | | |  | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | | | | | | | |

市記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 給付制限状況 | 備考 | 受付  者印 |
| 単独  合算 | 有・無  給付割合 |  |  |