

介護保険・第1号事業高額サービス費支給申請書

[新規登録・変更登録]

申請書記入例

申請書を記入された方) 住所 旭川市6条通9丁目46番地

氏名 上川 月子

電話番号 (0166) 26 - 1111

被保険者との関係 次女

令和〇年 〇月 〇日

今回お送りする通知または介護保険被保険者証等でご確認ください。

(宛先) 旭川市長

次のとおり介護保険・第1号事業高額サービス費の支給を申請します。(太枠内を記入してください。)

Application form grid containing fields for insured person number, name (旭川 太郎), birth date (明(大) 昭 12年 3月 4日), sex (男), address (旭川市6条通9丁目 市役所総合庁舎2階), and household composition table.

個人番号(マイナンバー)の記入にあたっては、裏面をご参照ください。

住民票上同一の世帯員の方の氏名等を記入してください。年齢や要介護認定の有無は問いません。また、被保険者本人も記入してください。

介護保険・第1号事業高額サービス費は下記の方法

Payment method selection form with options for '本人' (本人) and '口座' (口座), including fields for bank name (旭川中央), branch (支店), and account type (普通).

1 今回の支給以降、介護給付費... 申請手続は不要となります。

2 給付制限を受けている方... があります。

3 口座振替及び窓口払のい... ず

4 個人番号(マイナンバー)...

旭川市記入欄 支給開始 区...

年 月 1 単... 以降レセプト到着分 2 合算

被保険者本人名義の口座を記入してください。コードは通帳等で確認してください。不明な場合は空白でも構いません。

※ゆうちょ銀行を指定する場合は、郵便局で所定のお手続きを済ませてから御記入ください。お手続き済の場合、支店名は三桁の漢数字です。(裏面の別紙1を参考にしてください。)

Input fields for 入力者 (Inputter), 入力日 (Input date), and 受付者 (Receiver).

個人番号(マイナンバー)の記入について

個人番号（マイナンバー）の記入にあたっては、以下のものをご確認させていただきます。御了承ください。

- ・マイナンバーカード（写し可）
- ・介護保険被保険者証（写し可）
- ・来られる方の本人確認書類（原本）

なお、確認書類をそろえることが困難な場合は、介護保険課管理給付係までお問合せください。（電話 25-6485）

別紙1 ゆうちょ銀行通帳記載例

- 通帳の表紙を開いたページです。

記号	番号
11960	1234561
おなまえ	
ユウセイ タロウ 様	
おところ (郵便番号 100-0013)	
東京都千代田区霞ヶ関2丁目	
3-1	
株式会社 ゆうちょ銀行	
印紙税申告納付につき△△ 税務署承認済	
通帳とお届け印とは、別々に保管してください。	

この番号は、ゆうちょ銀行間の振替等に利用するものです。高額サービス費等の振込用の番号としては使えません

お届け印

ご利用欄	振替口座開設(送金機能)	通常貯金ご利用の上限額	10,000,000円
	キャッシュサービス	代理人カード	デビットサービス
銀行使用欄	定期定期自動貸付け	国債等自動貸付け	

この番号が振込用の口座番号等です。申請書にはこの番号をお書きください。
記載がない場合は、郵便局で所定の手続きを済ませる必要があります。
※この例の場合は、ゆうちょ銀行 一九八支店となります。

全銀システムによる振込サービス開始後、他金融機関からの振込の受取口座として利用する際は、次の内容をご指定ください
【店名】一九八（読み イチキョウハチ）
【店番】198【預金種目】普通預金【口座番号】0123456

○この通帳のご利用にあたってのご注意が通帳のページに記載してありますので、ご覧ください。
○通帳やカードを万一紛失されたり又は盗難にあったときは、直ちにカード紛失センター（0120-794889）又はお近くのゆうちょ銀行、郵便局へお届けください。その際には、通帳の記号番号が必要になりますので、あらかじめ別にお控えおきください。
○この通帳をお預けになるときは、引換えに預り証を必ずお渡しいたしますので、お受け取りください。
○通帳は表紙とも16枚です。