様式第24号

介護保険特定入所者介護（介護予防）サービス費支給申請書

（　　　　　年　　　月分）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | 保険者番号 | | ３９２０１９ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 被保険者氏名 |  | | | 被保険者番号 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 個人番号 | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 生年月日 | 年　　 月　　 日生 | | | 性　別 | | 男 ・ 女 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住 所 | 〒  電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 支払った  負担限度額等 | 支払った期間 | | 年 　 月 　 日　から　　 　 年 　 月 　 日まで | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 支払った負担限度額等 | | 食費　　　　　　　　　　　円　・　居住費等　　　　　　　　　　円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 食事及び居住等の提供を受けた介護保険施設等の名称 | | 住所  事業所名 | | | 電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 既に負担限度額認定証の交付を受けている方のみ記入 | | 交付年月日 | 年 　月 　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 適用年月日 | 年　 月　 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 負担限度額認定証の交付申請又は証を提出できなかった理由 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 高　知　市　長 様  　上記のとおり関係書類（領収証）を添えて食事の提供に要する費用及び居住等に係る負担限度額・特定負担限度額の差額支給を申請します。  　　 年　　 月　　 日  申請者 住　所    　　　 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

　※　なお，申請書はひと月分ごとに提出が必要です。

　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  依頼欄 | 銀　　行  信用金庫  信用組合  農　　協 | 本　店  支　店  支　所  出張所 | 種　目 | １　普通預金 | 金融機関コード | | | | 店舗コード | | |
| ２　当座預金 |  |  |  |  |  |  |  |
| ３　その他 |
| 振込先口座番号 | |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ  口座名義人 |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

高知市記入欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用実績（領収額） | 利用施設 | 介護認定 | 給付  制限 | 適用される  食費・居住費等 | | 備 考 | 領収証確認欄 |
|  | 入所・ｼｮｰﾄ  福祉  老健  医療院  療養等 |  | 有  ・  無 | 食費 （第 ）  円／日  居住費等（第 ）  円／日 | |  |  |
| 入力 |
|  |
| 生保 | 境界層 |
| 有・無 | 有・無 |

送付先　有（ ）・無