

記入例

介護保険高額介護（介護予防）サービス費支給申請書

年 月

フリガナ	チョウジュ タロウ	被保険者番号	0000088888			
被保険者氏名	長 寿 太 郎	個人番号	1234	5678	9012	
生 年 月 日	明・大・昭 14年12月25日	性 別	男	女		
住 所	刈谷市東陽町1丁目1番地	電 話 番 号				

本人のマイナンバー（個人番号）を記入

刈 谷 市 長
上記のとおり申請します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

被保険者本人の氏名等を記入

申請者 住 所 刈谷市東陽町1丁目1番地
氏 名 長 寿 太 郎
電話番号 (0566) 62-1013

- 備考 1. 今回の支給以後に、高額介護（介護予防）サービス費が支給される場合は、今回申請した指定口座に振り込まれます。毎月の申請は不要です。指定口座を変更する場合は長寿課までご連絡ください。
2. 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口座に振り込んでください。

※被保険者本人以外の口座に振込を希望される場合は委任状が必要になります。

<ゆうちょ銀行以外の金融機関>

口座振替 依頼欄	刈谷	銀行 信用金庫 信用組合 労働金庫 農業協同組合	本店 支店	種 目	口座番号						
			出張所	1. 普通預金 2. 当座預金 9. その他	8	7	6	5	4	3	2
	フリガナ	チョウジュ タロウ									
	口座名義人	長 寿 太 郎									

<ゆうちょ銀行>

口座振替 依頼欄	ゆうちょ銀行	記 号	口座番号								
		1				0					
	フリガナ										
口座名義人											

市（町村）記入欄

区 分	世帯集約番号	給付制限状況	備 考
1 単独 2 合算		有・無 給付割合 割	サービス利用月：