

記入例

介護保険高額介護（予防）サービス費支給申請書

フリガナ	カシワラ タロウ	保険者番号		2	7	2	2	1	1			
被保険者氏名	柏原 太郎	被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
生年月日	明治・大正 (昭和) 〇年 △月 ×日生 (◎◎歳)	性別	男									
住所	〒 582-00** 柏原市■■■-□□ 電話番号 072-123-4567											
<p>柏原市長 様</p> <p>下記のとおり高額介護(予防)サービス費の振込口座を申請します。 なお、すでに支給済みの高額介護(予防)サービス費について、過誤調整等により減額の決定がなされた場合、今回以降の高額介護(予防)サービス費の支給額と差額の調整を行うことに 同意します。</p> <p>R ● 年 ◇ 月 ◆ 日</p> <p>住所 柏原市■■■-□□</p> <p>申請者 電話番号 090-1234-5678</p> <p>氏名 柏原 太郎</p> <p>(被保険者との関係) 本人</p>												

- 注意
- ・今回の支給以降に高額介護（予防）サービス費の支給が発生する場合、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は高額介護（予防）サービス費の支給ができない場合があります。
 - ・申請の際は申請者様の身分を証明できる書類（免許証等）のコピーを添付してください。

高額介護（居宅支援）サービス費を下記の口座に振り込んでください。

口座振替 依頼書	銀行	本店	種目	口座番号								
	〇〇 信用金庫	■■■ 支店	1 普通	2 当座	0	1	2	3	4	5	6	
	農協	出張所	3 その他									
	金融機関コード		店舗コード									
1	2	3	4	9	8	7						
フリガナ	カシワラ タロウ											
口座名義人	柏原 太郎											

市記入欄

区分	市の記入欄なので空欄で結構です										
1 単独											
2 合算											

記入例（裏面）

委任状

本人(被保険者)、正式な後見人以外の方が申請される場合は記入が必要です。
例)配偶者、親族等

代理人住所 柏原市×× ■■-□□

代理人氏名 柏原 花子

上記の物を代理人と認め、介護保険高額介護(予防)サービス費支給(変更)申請について権限を委任します。

令和●年 ◇月 ◆日

被保険者住所 柏原市×× ■■-□□

被保険者氏名 柏原 太郎

柏原

誓約書

柏原市介護保険の被保険者である 柏原 太郎 に係る介護保険高額介護(予防)サービス費支給(変更)申請に関して、当該被保険者が申請の権限を委任できない状況であることから、相続人を代表して 義嫁 である私 大阪 淀子 が行い、他の相続人と紛議を生じた場合においても相続者間で解決するものとし、私が一切の責任を負うことを誓約いたします。

振込先口座を法定相続人以外の方の名義にされる場合は記入が必要です。
例)義理の娘、内縁関係の方

柏原市長様

代表相続人住所 大阪市○○ □□-××-◆◆

代表相続人氏名 大阪 淀子

大阪

被保険者との続柄 息子の嫁