様式第30号

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 |  | 被保険者番号 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 明・大・昭　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | | | | | | | | | |
| 佐賀県東松浦郡玄海町長　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  　　　　　　住所  　申請者  (被保険者本人)  　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  　　　　　　住所  　代理人  　　　　　　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口座に振り込んで下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼欄 | 銀行  金庫  農協  漁協 | | | | | 本店  支店  本所  支所 | | | 種目 | 口座番号 | | | | | | | |
| 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 | | | |  | | | | | | | | | | | | |