別記様式第21号(第21条関係)

介護保険介護(支援)サービス費等支給申請書(償還払用)

(　　　年　　月利用分)

　　(宛先)和歌山市長

　次のとおり、関係書類を添えて居宅介護(支援)サービス費の支給を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏名 | 　 | 申請日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 住所 | 〒　　―　 | 連絡先 | 　　　(　　　) |
| 続柄 | 　 |
| 被保険者 | フリガナ | 　 | 被保険者番　　号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 氏名 | 　 |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所 | 〒　　― |
| 生年月日 | 年　　 月　　 日 |
| 利用者負担割合 | 　　(　　)　割 | 要介護度 | 　要支援・要介護(　　　) |
| 償還払い該当利用サービス | □　訪問介護□　訪問看護□　通所介護(通所リハビリテーション)□　短期入所生活(療養)介護□　福祉用具貸与□　その他(　　　　　　　　　　　　　　) | サービス利用日 | ※利用日をすべて記入してください(　　)月 |
| 　 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 　 |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 29 | 30 | 31 | 　 |
| 支払金額(10割分) | 円 | ※保険者記入欄 | 利用実日数 | 日 |
| 申請理由 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　支給される金額の受領を次の者に委託します。 |
| 　(被保険者)　氏名　　　　　　　　　　　　印 | (受領者)住所氏名　　　　　　　　　　　　　　　　被保険者との続柄(　　　　) |
| ※振込先の口座が被保険者の名義と異なる場合、必ず記入してください。 |

　支給される介護(支援)サービス費を次の口座に振り込んでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先口座 | 公金受取口座 | □　マイナポータル等で事前登録した公金受取口座を利用します。（利用する場合は☑、利用しない場合は下記の欄を記入。） |
| 金融機関 | 銀行信用金庫農協 | 金融機関コード | 店舗名称 | 本店支店出張所 | 店番 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 口座種目 | 　1　普通　　　2　当座　　　3　貯蓄 | 口座番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| (フリガナ)口座名義人 | 　 |
| 　 |

※保険者記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 　　(未納・滞納)保険料　　　　有・無 | 　(一部・全部)　納付　　　　　　円 |
| 処理欄 | 履歴 | 有・無 | 対象残額(　　　　　　円) | 決定 | 　 |
| 給付年月 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 支払区分 | 　 | 　 | 備考 | 　 |
| 整理番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 支給額 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 円 |