

介護保険居宅介護（支援）サービス費、特例居宅介護（支援）サービス費
 介護保険施設サービス費、特例施設介護サービス費支給申請書（令和〇年〇月分）

フリガナ	ヤマト タロウ	被保険者本人が申請する場合										
被保険者氏名	大和 太郎					被保険者番号	0	0	0	0	1	2
生年月日	昭和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日											
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 大和市下鶴間 1-1-1											
支払金額合計	〇〇〇, 〇〇〇				円							
申請理由	「サービス費償還払い」の申請理由を記入してください。 <例>「給付制限で支払方法の変更となっているため。」など											
大和市長 あて												
上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（支援）サービス費、特例居宅介護（支援）サービス費の支給を申請します。												
「申請日」は、空白としてください。				申請者は、被保険者本人となるので、「 <input type="checkbox"/> （本人）」にチェックをして「氏名」を記入してください。								
（※被保険者住所と同一の場合は住所の記載は省略） 住所 申請者 <input checked="" type="checkbox"/> （本人） <input type="checkbox"/> （相続人） 氏名 大和 太郎												
電話番号 〇〇〇（〇〇〇〇）〇〇〇〇												

・この申請書には、該当月分の領収証、サービス提供証明書及び請求書を添付してください。

大和市記入欄です。

介護保険居宅介護（支援）サービス費、特例居宅介護（支援）サービス費
 介護保険施設サービス費、特例施設介護サービス費支給申請書（令和〇年〇月分）

フリガナ	ヤマト タロウ	保険者番号	相続人が申請する場合									
被保険者氏名	大和 太郎	被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
生年月日	昭和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日											
住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 大和市下鶴間 1-1-1											
支払金額合計	〇〇〇, 〇〇〇						円					
申請理由	「サービス費償還払い」の申請理由を記入してください。 <例>「給付制限で支払方法の変更となっているため。」など											
大和市長 あて												
上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（支援）サービス費、特例居宅介護（支援）サービス費の支給を申請します。												
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 「申請日」は、空白としてください。 </div>												
（※被保険者住所と同一の場合は住所の記載は省略可） 住所												
申請者												
<input type="checkbox"/> (本人)												
<input checked="" type="checkbox"/> (相続人)												
氏名 大和 花子												
電話番号 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇												

申請者は、相続人となるので、「 (相続人)」にチェックをして「氏名」を記入してください。相続人が申請者となる場合は、「誓約書」の添付も必要になります。

・この申請書には、該当月分の領収証、サービス提供証明書及び請求書を添付してください。

大和市記入欄です。