第１４号様式(第１８条関係)

介護保険居宅介護(介護予防)サービス費等支給申請書(償還払用)

(　　　　年　　月分)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  被保険者氏名 |  | 保険者番号 | | |  | | | | 1 | 1 | 2 | 1 | 9 | 3 |
|  |
| 被保険者番号 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒  　電話番号　　 　－　　　－ | | | | | | | | | | | | | |
| 支払金額合計 | 円 | | | | | | | | | | | | | |
| 申請理由 |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (宛先)  　　　　　　　上尾市長  　　上記のとおり、関係書類を添えて居宅介護(介護予防)サービス費、特例居宅介護(介護予防)サービス費、地域密着型介護(介護予防)サービス費、特例地域密着型介護(介護予防)サービス費、居宅介護(介護予防)サービス計画費、特例居宅介護(介護予防)サービス計画費、施設介護サービス費又は特例施設介護サービス費の支給を申請します。  　　　　　　年　　月　　日  　　申請者  　　　　　住所  　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　電話番号　　 　－　　　－ | | | | | | | | | | | | | | |

　注意　この申請書の裏面に該当月分の領収証及びサービス提供証明書又は居宅介護支援提供証明書も併せて添付してください。

　　　上記の給付費を次の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼欄 | 銀行  信用金庫  信用組合  農協 | | 本店  支店  出張所 | 種目 | 口座番号  記号―番号(ゆうちょ銀行) |
| 1　普通  2　当座  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 |  | | | |