

居宅介護サービス利用料助成申請書  
( 年 月 ~ 年 月分)

助成対象者	氏 名	内灘 太郎	生年月日	昭和 1 年 1 月 1 日
	被保険者番号	0123456789		
	住 所	〒 920-0292 河北郡内灘町字大学 1 丁目 2 番地 1  電話番号 076-286-6703		
<p>内灘町長</p> <p>上記の者に係る介護サービス利用料の助成を申請します。 また、助成の判定に必要な場合は、本人及び世帯員に係る収入の状況、資産の状況、市町村民税の課税の有無について調査することに同意します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>申請者(※対象者) <u>内灘 太郎</u> <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">内灘</span> 印</p> <p>※対象者死亡の場合は相続人代表 (例：内灘 太郎 相続人代表 内灘 花子)</p>				

居宅介護サービス利用料助成費を下記の口座に振り込んでください。

北國	銀行 金庫・組合 農 協	内灘	本店 支店 出張所	種別	口 座 番 号						
金融機関コード		店舗コード			普通 当座 その他	1	2	3	4	5	6
0	1	4	6	1	2	5					
フリガナ		ウチナダ タロウ									
口座名義人 (※対象者)		内灘 太郎									

※対象者死亡の場合は相続人代表 (例：内灘 花子)

※内灘町記入欄

介護保険料段階		介護保険料の滞納	有 ・ 無
高額医療介護合算確認	有 ・ 無	決定年月日	年 月 日