

記入例

第29号様式

介護保険居宅介護（予防）サービス費、特例居宅介護（予防）サービス費、居宅介護（予防）サービス計画費、特例居宅介護（予防）サービス計画費、地域密着型介護（予防）サービス費、特例地域密着型介護（予防）サービス費、施設介護サービス費、特例施設介護サービス費

支給申請書

フリガナ	カイゴ タロウ	目黒区保険者番号	1	3	1	1	0	2				
被保険者氏名	介護 太郎	被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
生年月日	昭和〇年〇月〇日											
住所	目黒区上目黒2丁目19番15号											
支払金額合計	¥〇〇〇, 〇〇〇-											
申請理由	給付制限における支払方法変更が適用されたため。											
<p>目黒区長あて 上記のとおり、関係書類を添えて、 <input checked="" type="checkbox"/> 居宅介護（予防）サービス費、<input type="checkbox"/> 特例居宅介護（予防）サービス費、<input type="checkbox"/> 居宅介護（予防）サービス計画費、<input type="checkbox"/> 特例居宅介護（予防）サービス計画費、<input type="checkbox"/> 地域密着型介護（予防）サービス費、<input type="checkbox"/> 特例地域密着型介護（予防）サービス費、<input type="checkbox"/> 施設介護サービス費、<input type="checkbox"/> 特例施設介護サービス費 の支給を申請します。</p> <p>令和〇年〇月〇日</p> <p>住所 目黒区上目黒2丁目19番15号</p> <p>申請者 氏名 介護 太郎</p> <p>電話番号 03 (5722) 9847</p>												

領収書の合計額を記入してください。
※区からの支給金額は、介護給付の対象費用のうち、自己負担分を除いた金額になりますので、支払金額合計欄の金額と実際にお振込みする金額は異なります。

ご家族のかた等が提出される場合も、申請者欄は被保険者本人の情報で記入してください。

注意 ・この申請書の裏面に該当月分の領収書及びサービス提供証明書又は居宅介護（予防）支援提供証明書も併せて添付して下さい。

上記の給付費を下記の口座に振り込んで下さい。

口座振替 依頼欄	〇〇	銀行	〇〇	本店	種目	口座番号							
		信用金庫		支店									
		信用組合		出張所	1 普通預金								
		金融機関コード		店舗コード	2 当座預金	1	2	3	4	5	6	7	
	フリガナ	カイゴ タロウ											
	口座 名義人	介護 太郎											

(用紙規格 A4)