

記 載 例

盛岡市介護保険給付費支給申請書

令和 ○ 年 ○ 月分

盛岡市長 様

介護保険給付費の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者氏名 (被保険者氏名)	盛 岡 花 子	申請年月日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日
申請者住所 (被保険者住所)	〒020-0023 盛岡市内丸12番2号  電話626-7561		

フリガナ	モリオカ ハナコ	保険者番号								0	3	2	0	1	1				
被保険者氏名	盛 岡 花 子	被保険者番号								1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
生年月日	明(大)・昭12年3月13日	個人番号	1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0					
住 所	〒020-0023 盛岡市内丸12番2号  電話626-7561																		
支払金額合計	〇〇, 〇〇〇 円																		
申請理由	介護保険料の滞納により、支払い方法が変更されたため。																		

備考 この申請書に、当該月分の領収書及びサービス提供証明書又は居宅介護（介護予防）支援提供証明書を添えてください。

口座振替 依頼欄	銀行	内丸 本店(所)	種 目	口 座 番 号							
	南部信用金庫 農 協	支店(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	
			3 その他								
	フリガナ	モリオカ タロウ									
	口座名義人	盛 岡 太 郎									
受領委任	私の介護保険給付費は、上記の口座へ振り込んでください。										
	申請者氏名(被保険者氏名)					盛 岡 花 子					印