

笠岡市介護保険介護サービス費一部負担金助成申請書

(介護保険料減免該当者・旧一部負担金助成該当者 該当へ)

| | | | | | | |
|--|---------------------------------|----------------|-------|-----|----|-----|
| 被 保 険 者 | フリガナ | 被保険者番号 | | | | |
| | 氏名 | 生年月日 | 明・大・昭 | 年 | 月 | 日 |
| | 住所 | 性別 | 男・女 | | | |
| | 〒 | 電話番号 () | | | | |
| 扶養義務者(扶養を受けている場合、別居の扶養義務者も必ず記入して下さい。減免者は除く) | | | | | | |
| 有 | 氏名 | 生年月日 | 続柄 | 性別 | 住所 | |
| | | 明・大・昭 年 月 日 | | 男・女 | 〒 | |
| | | 明・大・昭 年 月 日 | | 男・女 | 〒 | |
| 無 | 他の者の扶養を受けていないことに相違ありません。 被保険者氏名 | | | | | |
| <p>笠岡市長殿</p> <p>上記のとおり必要書類を添付し、笠岡市介護保険介護サービス費一部負担金助成金の支給を申請します。</p> <p>住民基本台帳(年金含む)調査及び申請者・世帯員等の課税状況・納税状況等の調査に同意します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日 住所</p> <p>申請者 続柄: _____) _____ 電話番号 ()</p> <p>本人が申請者ではない場合 氏名 _____ ()</p> | | | | | | |
| 介護サービス費一部負担金支払内訳書 (年 月分) | | | | | | |
| サービス区分 | | | | | | 合 計 |
| 一部負担金 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 高額サービス費 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| その他減免 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| - - 計 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

【笠岡市記入欄】

上記申請に基づき、本人および世帯員の納税状況などの調査の結果、以下のとおり決定してよろしいか。合わせて助成決定(却下)通知書を送付してよろしいか。

| | | |
|-----------------------|-----------------------|---|
| 助成割合 | 旧一部負担金助成対象者 | 【1/2助成】 |
| | 保険料減免対象者(1 1/2) | 【1/2助成】 |
| 起案日 | 年 月 日 | 1. 助成を決定する。 2. 助成を却下する。 (理由: _____) |
| × 1 / 2 | 円 × 1 / 2 | |
| 決定額 | 円 | |
| 被保険者状況等 (すべて該当のもの) | 保険料減免対象者 旧一部負担金助成者 | 介護保険料減免済 老齢福祉年金 市民税非課税世帯 非扶養 国の軽減無 生活保護無 |

| | | | | |
|----|------|----|----|-----|
| 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係員 | 決裁印 |
| | | | | |