

様式第1号(第7条関係)

鴻巣市介護保険サービス利用者負担額助成金支給申請書

フリガナ				被保険者番号										
被保険者氏名														
生年月日	年 月 日			性別		男 女								
住 所													電話番号 ( )	
<p>(宛先)鴻巣市長                  上記のとおり、鴻巣市介護保険サービス利用者負担額助成金の支給を申請します。                  なお、鴻巣市介護保険サービス利用者負担額助成金の支給に関しては、当申請書の提出により継続して申請がなされたものとみなして、介護事業者等からの介護報酬明細書等に基づき処理することに同意します。                  また、過払い等が生じたときは、その後に支給される鴻巣市介護保険サービス利用者負担額助成金と相殺することに同意します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 (被保険者) 氏名</p> <p>電話番号 ( )</p>														

口座振込 依頼欄	銀行・農協 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所	種目	口座番号			
	金融機関コード	店舗コード	1普通預金				
			2当座預金				
			3その他				
	フリガナ						
	口座名義人						

委任状

代理人 住 所 氏 名 電話番号 ( )	私は左記の者を代理人と定め、鴻巣市介護保険サービスの利用者負担助成金支給申請に関する一切の権限を委任します。 年 月 日  住 所 氏 名
-------------------------------	---

市記入欄

資格所得年月日 年 月 日	～本年の3/31	保険料段階 1・2・3・4～					
	本年の4/1～	(4～7月に申請) 前年度 非課税世帯 ・ 課税世帯		(8～3月に申請) 現年度 所得照会中・1・2・3・4～			
要介護認定等	認定申請中		チェックリスト実施済		認定済		
障害者控除案内	要* ( 年度) ・ 不要	生 保	有・無	給付制限	有・無	滞納	有・無

※要の場合、申告を確認後にこの申請書を受理する。

**【職員 記入欄】**

本人申請	代理申請		担当者
身元確認	代理権確認	代理人身元確認	
<p><b>* 1点確認</b></p> <p><input type="checkbox"/> 運転免許証</p> <p><input type="checkbox"/> 個人番号カード</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p> <p><b>* 2点確認</b></p> <p><input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証</p> <p><input type="checkbox"/> 負担限度額認定証</p> <p><input type="checkbox"/> 負担割合証</p> <p><input type="checkbox"/> 資格確認書</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p>	<p><b>* 法定代理人</b></p> <p><input type="checkbox"/> 戸籍謄本等</p> <p><b>* 任意代理人</b></p> <p><input type="checkbox"/> 委任状</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p> <p><input type="checkbox"/> 被保険者証</p> <p><input type="checkbox"/> 負担割合証</p> <p><input type="checkbox"/> 負担限度額認定証</p> <p><input type="checkbox"/> 資格確認書</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p>	<p><b>* 家族申請</b></p> <p><input type="checkbox"/> 運転免許証</p> <p><input type="checkbox"/> 個人番号カード</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p> <p><b>* 事業者申請</b></p> <p><input type="checkbox"/> 介護支援専門員証</p> <p><input type="checkbox"/> 包括職員証</p> <p><input type="checkbox"/> 運転免許証</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p>	<p>確認日</p>