

# 書き方見本

介護保険 高額介護サービス費等支給申請書

令和 ○年○月

介護

フリガナ	フジサワ カイゴ	保険者 番号	1	4	2	0	5	9										
被保険者氏名	藤沢 介護	被保険者 番号	0	0	0	0	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
生年月日	昭和 ○年 ○月○日	個人番号	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
住 所	〒251-8601 朝日町1番地の1	◆個人番号（マイナンバー）が不明の場合は、空欄のまま、ご提出ください。																
該当月分の 支払額合計	20,000 円	(支払予定金額 0,000 円)																

藤沢市長

上記のとおり高額介護サービス費等の支給を申請します。  
また、すでに支給済み的高額介護サービス費等について、  
場合には、翌月以降に支給される高額介護サービス費等の支

- ◆被保険者本人の氏名・電話番号を記入してください。
- ◆成年後見人等の場合には、後見人等の氏名等を記入し、登記事項証明書の写し等を添付してください。
- ◆被保険者がお亡くなりになっている場合には、相続人代表者の氏名等を記入してください。

1. 申請者（被保険者）

※被保険者本人の氏名を記入してください。  
※相続人が申請する場合は相続人代表者の氏名等を記入し、下の「相続人代表者」欄も記入してください。

氏名	藤沢 介護
電話番号	0466-25-1111

2. 相続人による受領申立（被保険者がお亡くなりになった場合）

被保険者（被相続人）の相続人代表者として、その他の相続人は、私が受領することとなりましたので、届出します。また、  
である私が責任をもって解決します。

【添付書類】相続人であることが確認できる書類（戸籍謄本  
（被保険者の死亡時に同一世帯であった方）

相続人代表者 氏名	
相続人代表者 住所	
被保険者 との続柄	配偶者・子・その他( )

【注意】  
この欄は、被保険者がお亡くなりの場合のみ、記入してください。

- 【相続人による受領申立時に必要な書類】  
※郵送で提出する場合は、写しを添付してください。
- 1 相続人であることが確認できる書類（戸籍謄本の写し等）  
（被保険者の死亡時に同一世帯であった方は省略できます。）
  - 2 成年後見人等が提出する場合  
成年後見人等であることが確認できる書類  
（登記事項証明書の写し等）

3. 口座振込依頼欄

銀行 信用金庫 組合	藤沢	本店 支店 出張所	藤沢	種目	口座番号
金融機関コード	1 1 1 1	店舗コード	0 0 1	1. 普通預金 2. 当座預金 3. その他	0 1 2 3 4 5 6
フリガナ	フジサワ カイゴ				
口座名義人	藤沢 介護				

- ◆振込先口座を記入してください。  
（被保険者本人以外（本人死亡の場合は相続人代表者以外）の口座を記入した場合、受領に関する権限が委任されたものとして取り扱います。）
- ◆同一の被保険者の申請書を複数枚提出する場合、口座欄は1枚のみに記入してください。
- ◆申請書が複数枚ある場合、申請者欄はすべての申請書に記入してください。（申請書はすべて提出が必要です。）
- ◆ゆうちょ銀行を振込先口座とする場合、振込用の店名、預金種別、口座番号が必要です。  
通帳でご確認いただくか、「記号番号」からゆうちょ銀行のホームページで検索することができます。