

別記様式第1号（第5条関係）

介護保険居宅サービス支給限度額超過分利用料助成金申請書

令和 年 月 日

野々市市長 宛

申請者 住所

氏名

電話番号（ ） -

別添の領収書のとおり助成対象サービス利用料を支払いましたので、助成申請します。

対象者	被保険者番号											
	氏名											
	要介護状態 区分	要介護3	要介護4	要介護5								
	(1級又は2級の身体障害者手帳をお持ちの方)	1級	2級	県第	号							

助成金の振込先（原則対象者名義のもの）

金融機関名	本・支店名	種別	口座番号								
銀行 信用金庫 農協	本店 支店	普通 当座									
口座名義	(フリガナ)										
課税状況等 調査同意書	<p>私は、市長が居宅サービス支給限度額超過分利用料助成の決定のため、世帯全員の課税の状況、身体障害者程度等級、生活保護の状況及び中国残留邦人等支援給付の状況を調査することに同意します。</p> <p>野々市市長 宛</p> <p>令和 年 月 日 住所</p> <p>氏名</p>										

注意事項

- 1 有料老人ホーム、軽費老人ホーム又はサービス付き高齢者向け住宅に入所又は入居している間に利用した居宅サービス等の利用料は対象となりません。
- 2 居宅サービス利用料助成額の決定方法について
支給対象者が支給限度額を超えて利用した分に係る利用料（日常生活に要する費用を除く。年度内の限度額は20万円。）に10分の9を乗じて得た額とします。（10円未満切捨て）
- 3 この申請書に、利用料の領収書、サービス利用票、サービス利用票別票及び居宅サービス計画を添付してください。