

# 介護保険利用者負担額減額・免除認定申請書

(特別養護老人ホームの要介護旧措置入所者に関する認定申請)

|  |               |        |             |
|--|---------------|--------|-------------|
| フリガナ<br>被保険者氏名   |               | 保険者番号  | 1 8 2 0 6 3 |
|  |               | 被保険者番号 |             |
|  |               | 個人番号   |             |
| 生年月日   |               | 性別     |             |
| 住所   | 〒<br><br>電話番号 |        |             |
| 介護保険施設の<br>住所地及び<br>名称 (※)   | 〒<br><br>電話番号 |        |             |
| 入所年月日  | 年 月 日         |        |             |
| <p style="text-align: center;">勝山市長 様</p> <p>上記のとおり特別養護老人ホームの旧措置入所者の認定及び利用者負担に係る減額・免除を申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所 〒</p> <p>申請者</p> <p style="text-align: center;">氏名 電話番号</p> |               |        |             |

## 市(町村)記入欄

|       |               |  |  |    |
|-------|---------------|--|--|----|
| 交付年月日 | 備 考           |  |  |    |
| 年 月 日 | (所得分布の状況等を記入) |  |  |    |
| 適用年月日 | 生保            |  | 老福   |    |
| 年 月 日 | 給付割合          |  | /  |    |
| 有効期限  | 合計所得金額        |  | 円  | 交付 |
| 年 月 日 |               |  | <input type="checkbox"/> 窓口渡し <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 入力済 |    |

## 窓口確認欄

|   |   |             |   |
|---|---|-------------|---|
| 番号確認<br><input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票の写し<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |   | 本人確認 (□代理人) |   |
| 代理権確認 ※本人および同居の親族の申請の場合不要   |   | 1<br>点      | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 (身・精・療)<br><input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 法定代理人   | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 資格証明<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) | 2<br>点      | <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 負担割合証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証<br><input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                   |
| 委任代理人   | <input type="checkbox"/> 委任状<br><input type="checkbox"/> 官公庁から本人に発行された書類                        | No          |   |