

第1号様式(第2条関係)

高額介護サービス費等資金貸付申請書

| | | | |
|------------------|-----|----------|-------------------------------|
| 被保険者番号 | ※ | 受付番号 | ※ |
| 被保険者 氏名 住所 | | 生年 月日 | 明・大・昭 |
| | | | 申請者との続柄 |
| 介護サービスを受けた事業所名 | | | |
| 貸付額 | 金 円 | 給付の種類 | 高額介護サービス費・特例給付費・福祉用具購入費・住宅改修費 |

高額介護等資金の貸付けを受けたいので、関係書類を添えて申請します。

平成 年 月 日

申請者 住 所
氏 名
電話番号

※欄は、記入する必要はありません。

| | | | |
|---------------------|-------------------|-----------------|------------------|
| 貸付決定伺い | | | |
| 高額介護等介護サービス費の支給対象期間 | 平成 年 月 日～平成 年 月 日 | | |
| 介護報酬総費用額 (保険給付額) | 利用者負担額 (一部負担金) | 左 の う ち | |
| | | 高額介護等介護サービス費相当額 | 高額介護等介護サービス費適用外分 |
| 円 | 円 | 円 | 円 |
| 貸付額 | 円 | 貸付年月日 | 平成 年 月 日 |

| | | | |
|----|----|---|-----|
| 課長 | 係長 | 係 | 備 考 |
| | | | |