

規 則

「千曲市介護保険給付等に関する規則の一部を改正する規則」をここに公布する。

令和6年3月25日

千曲市長 小川 修一

千曲市規則第5号

千曲市介護保険給付等に関する規則の一部を改正する規則

千曲市介護保険給付等に関する規則（平成15年千曲市規則第72号）の一部を次のように改正する。

第7条の表中

「

介護保険負担限度額認定申請書（様式第9号）

」を

「

介護保険負担限度額認定申請書（様式第9号）
介護保険負担限度額差額支給申請書（様式第9号の2）

」に改める。

様式第9号の次に次の様式を加える。

介護保険負担限度額差額支給申請書

フリガナ 被保険者氏名	-----	被保険者番号																		
		個人番号																		
生年月日	年 月 日																			
住所	〒																			
	連絡先																			
支払った負担限度額等	支払った期間	年 月 日から 年 月 日																		
	支払った負担限度額	円																		
入所(院)期間	年 月 日から 年 月 日まで																			
食事の提供等を受けた介護保険施設の所在地及び名称	〒																			
	連絡先																			
既に負担限度額認定証の交付を受けている方のみ記入	交付年月日	年 月 日																		
	適用年月日	年 月 日																		
負担限度額認定証の交付申請又は証を提出できなかった理由																				
<p>(宛先) 千曲市長</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて食事・居住費に係る負担限度額差額の支給を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 氏名</p> <p>連絡先</p>																				

注意・この申請書の裏面に該当月分の領収証を添付して下さい。

上記の給付費を下記の口座に振り込んで下さい。

口座振込 依頼欄	銀行 本店 信用金庫 支店 信用組合 支所 農協 出張所 (郵便局以外の金融機関を記入してください。)					種 目	口 座 番 号					
						1 普通預金 (総合)						
						2 当 座						
金融機関コード						支店コード						
フリガナ 口座名義人 (申請者)		-----										

市記入欄

領収証 確認欄	備 考										

附 則

この規則は、公布の日から施行する。