

記入例

氏名 介護 太郎

申請者 氏名 介護 太郎

市 記入

相続人氏名を記入してください。

☐ 家族・親族
☐ 代理人
☐ 事業所
☐ 成年後見人
☐ その他
(

<input type="checkbox"/>	なし
提出方法	
<input type="checkbox"/>	窓口
<input type="checkbox"/>	郵送

<input type="checkbox"/> 選任決定書	あんサポ事業依頼人
<input type="checkbox"/> 契約書写し	
<input type="checkbox"/> 職員証	
<input type="checkbox"/> 通帳	

提出者の確認

入力目

- ☐ 運転免許証
- ☐ 個人番号カード
- ☐ 介護保険被保険者証
- ☐ 医療被保険者証
- ☐ 介護支援専門員証
- ☐ その他

被保険者と代理受領者との関係	
<input type="checkbox"/> 家族	<input type="checkbox"/> 戸籍
<input type="checkbox"/> 親族	<input type="checkbox"/> 住基台帳
続柄 ()	<input type="checkbox"/> その他 ()

開始給付月

年 月 日

備考

区分

給付制限

□ 单

□ 有 (3割・4割)

□ 世帯

☐ 無

課長

課長代理

係長

係員

決裁欄