様式第３号（第８条関係）

区分支給限度基準額の拡大による居宅サービス費支給申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 |  | サービス提供年月 |  |
| ふりがな |  | 生年月日 |  |
| 被保険者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 住所 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 当該月に利用した居宅サービスの総費用 | 円（①） |
| 特別給付対象額 | 　　　　　　　円（②＝(①－区分支給限度基準内単位数)×10円） |
| 特別給付額 | 　　 円（②×80/100） |

安来市長　様

上記のとおり、限度額の拡大による居宅サービス費の支給を申請します。

年　　　　月　　　　日

申請者（被保険者本人）　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

※添付書類・・・サービス利用票及び利用票別表の写し（実績を記載したもの）