

様式第1号（第5条関係）

糸島市高額介護サービス費支払資金貸付申請書兼代理人届

被保険者番号											給付月	年 月 給付分
介護を受けた被保険者氏名										生年月日	年 月 日生	
介護を受けた事業所等	名称											
	所在地											
貸付申請額	一部負担金 ①					*自己負担限度額 ②					*貸付申請額 ①-②	
		円					円				円	
<p>糸島市高額介護サービス費支払資金貸付基金条例施行規則第5条の規定により高額介護サービス費支払資金の貸付を受けたいので、関係書類を添えて申請するとともに、下記の者を代理人として当該貸付資金の請求及び受領を委任します。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申請者兼委任者(世帯主) 住所 糸島市 氏名 印</p> <p style="text-align: right;">※署名（自筆）の場合は、押印する必要はありません。 （電話 - - ）</p> <p>糸島市長 様</p>												
<p>代理人(指定介護サービス事業者等代表者)</p> <p>住所(所在地)</p> <p>(名称)</p> <p>氏名</p>												

上記の申請について、下記のとおり貸付決定してよろしいか。

記

※申請者は記入しないでください。	高額介護サービス費算定基礎	介護に要した法定給付額 A	一部負担金 A×( )% B	自己負担限度額 C	高額介護サービス費及び支払資金貸付額 B-C D
		円	円	円	円
	受付番号	受付年月日	貸付承認年月日	不承認の由	
		申請日と同日 ( . . . )			