

記入例

介護サービス利用料補助申請書

令和7年1月1日

申請日を記載してください。

志木市長

申請者

住所 志木市中宗岡1-1-1

氏名 志木 太郎

利用者との関係 本人

【申請者欄】

利用者本人の住所・氏名を記載してください。

※【代筆で記入する場合は以下のとおり】

「志木太郎（被保険者氏名）代筆 志木花子（続柄）」

次のとおり、志木市介護保険介護サービス利用料補助を申請します。

利用者	住所 (送付先)	志木市中宗岡1-1-1		
	氏名	志木 太郎	電話番号	048-473-1348
	被保険者番号	0000123456	被保険者区分	1号 被保険者
サービス利用月		令和6年9月		
利用料（自己負担額）①		30,000	円	
高額介護サービス費 ②		15,000	円	
補助率 (第3条第1項) ③		25% (保険料第1段階に該当)		
補助申請額 (①-②) × ③		3,750	円	(10円未満切り捨て)

お電話がつながるご連絡先を記載してください。

利用者ご本人・代筆者どちらの電話番号でも構いません。

補助金振込口座
(振込先は、利用者本人の口座を指定するようお願いします。)

金融機関名	カパル銀行 志木支店		
口座の種類	普通	当座	口座番号 *****
口座の名義人	(フリガナ) シノノウ		

※振込口座を変更の場合には、前の口座を＝で消し、新しい口座を記入してください。

第2号保険者の方は、こちらもご確認ください。

本申請の決定のため、私を含む世帯の所得状況の閲覧が行われることに同意します。

【2号保険者（64歳以下の方へ）】

2号保険者の方の申請書には、署名欄が印字されます。
必ず署名をお願いいたします。

本人署名： 志木 太郎

【補助金振込口座欄の記載方法】以下の3パターンに分かれます。

※本人以外の口座を指定する場合は、別途委任状の提出が必要です。

①口座情報に印字がない方

→今回初めて対象になった方です。振込を希望する口座情報を記載してください。

記載いただいた口座情報を印字した申請書を次回以降お送りします。※利用者本人の口座情報を記入してください。

委任状はこちらから→



②口座情報が事前に印字されている方

(1) 口座を変更しない場合

→何も記入する必要はありません。（「口座の名義人」欄の漢字氏名も記入いただく必要はありません。）

(2) 口座を変更する場合

→前の口座を＝で消し、新しい口座を記入してください。※利用者本人の口座情報を記入してください。