以下の欄は、山形市介護保険課から送付された「介護保険　高額介護（介護予防）等サービス費給付のお知らせ」をもとにご記入ください。
※　お知らせがお手元にない場合、不明な場合等は記入いただかなくても構いません。

被保険者番号	0	0	0	0	5	8	2	5	4	8	被保険者氏名	山形　太郎

対象年月（サービス利用月）	利用者負担額	支給予定金額	備考
令和　3 年　12 月分	36，500　円	11，900　円	
令和　　年　　月分	円	円	
令和　　年　　月分	円	円	
令和　　年　　月分	円	円	
令和　　年　　月分	円	円	
令和　　年　　月分	円	円	
令和　　年　　月分	円	円	
令和　　年　　月分	円	円	
令和　　年　　月分	円	円	
令和　　年　　月分	円	円	
令和　　年　　月分	円	円	
令和　　年　　月分	円	円	
令和　　年　　月分	円	円	
令和　　年　　月分	円	円	
令和　　年　　月分	円	円	
令和　　年　　月分	円	円	
令和　　年　　月分	円	円	
令和　　年　　月分	円	円	
令和　　年　　月分	円	円	
令和　　年　　月分	円	円	
令和　　年　　月分	円	円	
令和　　年　　月分	円	円	
令和　　年　　月分	円	円	
令和　　年　　月分	円	円	

留意事項

・申請が適正に受理された場合、通常1か月程度で支給決定、2か月程度で指定口座に振り込まれます。
・今回の申請以降、高額介護サービス費等が支給される場合、申請手続きは不要となります。
・保険料の滞納により、保険給付額を減額されている方には、高額介護サービス費等は支給できません。
・支給予定額は、請求や世帯の状況の変化により、実際に振り込まれる支給決定額とは異なる場合があります。

※山形市記入欄	
新規・変更	備考
介護（予防）・総合事業	
未納保険料有　・　無	
給付制限（　　）	