出雲市地域生活支援事業高額障害福祉サービス費支給申請書

様式第９号（第２０条関係）

　　年　　月　　日

出雲市長　様

　　 　次のとおり関係書類を添えて高額障害福祉サービス費の支給を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 受給者証番号・被保険者証番号 |
| 申請者氏名（児童の場合は保護者） |  | 総合支援法 |  |
| 介護保険法 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　月　　日 | 児童福祉法 |  |
| 地域生活支援事業 |  |
| 居住地 | 〒 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| フリガナ |  | 続　　柄 |  |
| 支給決定に係る障害児氏名 |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| サービス利用月の世帯における対象費用の支払合計額 | 円 | 申請に係るサービス利用月 | 　年　　月分 |
| サービス利用月の申請者の対象費用の支払合計額 | 円 |
| 同一世帯の他の支給決定障害者 | 氏　　名 | 生年月日 | 支払合計額 | 支払額内訳 |
|  | 年　月　日 | 円 | 総合支援法 | 円 |
| 介護保険法 | 円 |
| 児童福祉法 | 円 |
| 地域生活支援事業 | 円 |
|  | 年　月　日 | 円 | 総合支援法 | 円 |
| 介護保険法 | 円 |
| 児童福祉法 | 円 |
| 地域生活支援事業 | 円 |
|  | 年　月　日 | 円 | 総合支援法 | 円 |
| 介護保険法 | 円 |
| 児童福祉法 | 円 |
| 地域生活支援事業 | 円 |
|  | 年　月　日 | 円 | 総合支援法 | 円 |
| 介護保険法 | 円 |
| 児童福祉法 | 円 |
| 地域生活支援事業 | 円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込口座 | 銀行　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　農協信用金庫信用組合 | 　本　店　　支　店出張所 | 種目 | 口座番号 |
| １普通２当座 |  |  |  |  |  |  |  |
|
| ﾌ　ﾘ　ｶﾞ　ﾅ |  |
| 口座名義人 |  |