

# 在宅介護支援事業 補助金申請書

申請日 令和 年 月 日

下記のとおり申請いたします。

申請者記入欄	被保険者証	記号		番号		職場電話番号	※任意継続の方は自宅		
	被保険者氏名	印							
	所属	※任意継続の方は任意継続と記入							
	対象者氏名			続柄		介護保険認定度	要支援( ) 要介護( )		
	補助対象種目※	申請金額	健康保険組合記入						
			控除額	支給額					
		円	円	×70%=		円			
	合計	円	円	×70%=		円			

※補助対象種目には、該当するサービス名や購入した物品名を記入して下さい

機器の購入(介護保険を使用しない)の場合のみご記入ください。

証明欄	<p>介護保険を利用した機器等の購入はありません。</p> <p>介護施設機関名</p> <p>証明者氏名 _____ 印</p> <p>_____</p>
-----	--

### (申請についての注意事項)

- ①介護サービス計画書(ケアプラン)のコピーを添付してください。
- ②申請分の領収書の原本を添付してください。
- ③介護保険の自己負担分(1割)及び機器の搬出入費用、食事代は補助の対象になりません。
- ④補助金申請書は利用月の翌月末までに健康保険組合に提出して下さい。

健康保険組合 記入	支給決定額	円
--------------	-------	---

旭化成健康保険組合		