

高額障害児（通所・入所）給付費 支給申請書（記入例）

真庭市長 様

次のとおり関係書類を添えて高額障害児（通所・入所）給付費の支給を申請します

申請する年月日を記入

申請年月日 令和 年 月 日

フリガナ	マニワ タロウ		①障害者総合支援法 ②児童福祉法 ③介護保険法														
申請者氏名 (給付決定保護者等氏名)	真庭 太郎 個人番号：123412341234		制 度	受給者証番号・被保険者証番号													
			②	0	0	0	1	2	3	1	2	3	4				
生年月日	昭和 ●年 ●月 ●日		該当する制度の受給者証番号を記入														
居 住 地	〒719-3201 真庭市久世●●番地●		電話番号 0867-42-●●●●														
フリガナ	マニワ ハコ	続 柄	子														
支給決定に係る児童氏名	真庭 花子		生年月日	平成 ●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			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																	
同一世帯に属する他の 支給決定障害者	氏 名		生年月日		①障害者総合支援法 ②児童福祉法 ③介護保険法												
					制 度	受給者証番号・被保険者証番号											
	真庭 次郎 個人番号：321032103210		平成●年●月●日		②	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6		
	個人番号：		同一世帯に属する他の支給決定障がい者等について記入														
個人番号：																	

(注1) 支払額を証する領収書を添付してください。

(注2) 申請者と同一世帯の他の支給決定障害者等全員分の申請書を併せて提出してください。

高額障害福祉サービス等給付費が振り込まれる口座を記入

高額障害児（通所・入所）給付費を下記の口座に振り込んで下さい

口座振替 依頼書	●●銀行		本店			種目	口座番号							
	信用金庫 信用組合		●●支店				1 普通預金 2 当座預金 9 その他	1	2	3	4	5	6	7
	金融機関コード				出張所									
	1	2	3	4	1	2	3							
フリガナ			マニワ タロウ											
口座名義人			真庭 太郎											

申請書提出者	■申請者本人 □申請者本人以外（下の欄に記入）	
フリガナ		申請者との関係
氏 名		
住 所	〒	電話番号