

総社市告示第 1 2 3 号

総社市介護保険料滞納者に対する給付制限取扱要綱（平成 1 7 年総社市告示第 1 9 号）の一部を次のように改正する。

令和 6 年 1 1 月 2 9 日

総社市長 片 岡 聡 一

次の表の改正前の欄中様式の表示に下線が引かれた様式（以下「移動様式」という。）を当該移動様式に対応する同表の改正後の欄中様式の表示に下線が引かれた様式とする。

改 正 後	改 正 前
<u>様式第 1 0 号（第 1 4 条関係）</u> （別紙のとおり）	<u>様式第 1 0 号（第 1 4 条関係）</u> 略
<u>様式第 1 1 号（第 1 4 条関係）</u> （別紙のとおり）	<u>様式第 1 1 号（第 1 4 条関係）</u> 略
<u>様式第 1 4 号（第 1 8 条関係）</u> （別紙のとおり）	<u>様式第 1 4 号（第 1 8 条関係）</u> 略

附 則

この告示は、令和 6 年 1 2 月 2 日から施行する。

様式第10号（第14条関係）

（2号被保険者用）

介護保険要介護認定等申請受理通知書

第 号
年 月 日

様

総社市長 印

次の者に係る要介護（更新）認定・要支援（更新）認定の申請を受理したので通知いたします。

なお次の者について、介護保険法第68条第1項に規定する未納医療保険料等がある場合には、指定期日までに総社市役所までお知らせください。

指定期日： 年 月 日

要介護（更新）認定等の申請を行った者

要 介 護 認 定 等 申 請 者	氏 名											
	性 別	男 ・ 女										
	生 年 月 日	年 月 日										
	住 所	〒										
	介護被保険者番号											
	申 請 の 種 類	1 要介護（要支援）認定申請（新規） 2 要介護（要支援）認定申請（更新） 3 区分変更認定申請 4 その他 []										
	申 請 年 月 日	年 月 日										

加入している医療保険の状況

保 険 者 の 名 称	
保 険 者 番 号	
被保険者等記号番号	

問い合わせ先
総社市役所

介護保険給付の支払一時差止め等依頼書

第 号
年 月 日

総社市長 様

医療保険者
代表者

次の者について、 年 月 日付け 第 号により、要介護（更新）認定等の申請を受理した旨の通知がありましたが、保険料の滞納状況は以下のとおりであり、保険給付の一時差止め等を依頼します。

【保険料滞納者】

氏 名		生 年 月 日	年 月 日
住 所	〒		
介護保険者番号		医療保険者の番号	
介護保険者の名称		医療保険者の名称	
介護保険被保険者番号		医療保険被保険者等記号番号	

【保険料の滞納状況】

医療保険の加入期間： 年 月 日 から 年 月 日まで

年度保険料			年度保険料			年度保険料		
期 別	保険料額	うち滞納額	期 別	保険料額	うち滞納額	期 別	保険料額	うち滞納額
第1期			第1期			第1期		
第2期			第2期			第2期		
第3期			第3期			第3期		
第4期			第4期			第4期		
第5期			第5期			第5期		
第6期			第6期			第6期		
第7期			第7期			第7期		
第8期			第8期			第8期		
計			計			計		

（注 1） 年 月 日現在

（注 2） 保険料徴収債権が発生していない額（納付すべき時期が未到来の額）は含まない。

様式第 1 4 号（第 1 8 条関係）

（ 2 号被保険者用）

介護保険給付の支払一時差止め等措置終了依頼書

第 号
年 月 日

総社市長 様

医療保険者
代表者

次の者について、 年 月 日付け 第 号により、支払一時差止め等を依頼していましたが、保険料の滞納状況は以下のとおりであり、保険給付の一時差止め等を終了することを依頼します。

【保険料滞納者】

氏 名		生 年 月 日	年 月 日
住 所	〒		
介護保険者番号		医療保険者の番号	
介護保険者の名称		医療保険者の名称	
介護保険被保険者番号		医療保険被保険者等記号番号	

【保険料の滞納状況】

医療保険の加入期間： 年 月 日 から 年 月 日まで

年度保険料			年度保険料			年度保険料		
期 別	保険料額	うち滞納額	期 別	保険料額	うち滞納額	期 別	保険料額	うち滞納額
第1期			第1期			第1期		
第2期			第2期			第2期		
第3期			第3期			第3期		
第4期			第4期			第4期		
第5期			第5期			第5期		
第6期			第6期			第6期		
第7期			第7期			第7期		
第8期			第8期			第8期		
計			計			計		

（注 1） 年 月 日現在

（注 2） 保険料徴収債権が発生していない額（納付すべき時期が未到来の額）は含まない。