

総社市告示第116号

社会福祉法人等による生計困難者等に対する介護保険サービスに係る利用者負担額軽減に伴う助成要綱（平成17年総社市告示第45号）の一部を次のように改正する。

令和3年9月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を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号（第5条関係）</u> （別紙のとおり）	<u>様式第1号（第5条関係）</u> 略

附 則

この告示は、令和3年10月1日から施行する。



様式第1号（第5条関係）

社会福祉法人等利用者負担額軽減対象者確認申請書

フリガナ 被保険者氏名 (対象者)		確認番号				
		被保険者番号				
生年月日		年 月 日		性別		
住 所		電話番号				
利用者負担額 軽減申請理由						
		氏 名	生 年 月 日	被 保 険 者 と の 続 柄	性 別	生計中心者に ○をつけてく ださい。
世 帯 構 成	世 帯 主					
	世 帯 員					

<p>総社市長 様</p> <p>上記のとおり社会福祉法人等による利用者負担額軽減対象者の確認申請をします。 なお、被保険者が属する世帯の者の市民税課税状況を閲覧することに同意します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所 申請者 氏 名</p> <p>電話番号</p>
--

交付年月日	備 考
年 月 日	
適用年月日	
年 月 日 から	
有効期限	
年 月 日 まで	