

### 介護保険 受給者情報異動連絡票

保険者名

証記載保険者番号

被保険者番号

異動年月日
年号 年 月 日

異動区分
1:新規 2:変更 3:終了

異動事由

被保険者氏名 (カナ)
生年月日
年号 年 月 日
性別
1:男
2:女

住所地郵便番号
-

[資格]
資格取得年月日
年号 年 月 日
資格喪失年月日
年号 年 月 日

#### [要介護認定]

みなし区分	要介護状態区分	有効期間開始年月日	有効期間終了年月日
		年号 年 月 日	年号 年 月 日

公費負担上限額減額
1

#### [支給限度基準額]

区分	支給限度基準額	上限管理適用開始年月日	上限管理適用終了年月日
		年号 年 月 日	年号 年 月 日
支給限度基準額 (旧訪問通所)			
(旧短期入所)			

#### [居宅サービス計画届出]

計画作成区分	居宅介護支援事業所番号	適用開始年月日	適用終了年月日
		年号 年 月 日	年号 年 月 日

#### [利用者負担減免・旧措置入所者]

減免中区分	利用者負担区分	給付率	適用開始年月日	適用終了年月日
			年号 年 月 日	年号 年 月 日

#### [標準負担・特定標準負担]

標準負担区分	負担額	適用開始年月日	適用終了年月日
		年号 年 月 日	年号 年 月 日

#### [償還払化]

償還払化開始年月日	償還払化終了年月日
年号 年 月 日	年号 年 月 日

#### [給付上の措置]

給付率引下げ開始年月日	給付率引下げ終了年月日
年号 年 月 日	年号 年 月 日

#### [特定入所者介護サービス]

認定申請中区分	サービス区分	特別減額措置対象	食費負担限度額	居住費負担限度額						適用開始年月日	適用終了年月日		
				ユニット型個室	ユニット型個室の多床室	従来型個室(特)	従来型個室(老・健)	多床室	新1	新2	新3	年号 年 月 日	年号 年 月 日

広域(政令市)保険者番号

#### [老人保健受給者]

老人保健市町村番号
老人保健受給者番号

#### [社会福祉法人軽減情報]

軽減率	軽減率適用開始年月日	軽減率適用終了年月日
	年号 年 月 日	年号 年 月 日

小規模居宅サービス利用

#### [二次予防事業]

事業区分	有効期間開始年月日	有効期間終了年月日
	年号 年 月 日	年号 年 月 日

#### [申請情報]

申請種別	変更申請中区分	申請年月日
		年号 年 月 日

#### [国民健康保険資格]

保険者番号(国保)	被保険者証番号(国保)	宛番号

#### [後期高齢者医療資格]

保険者番号(後期)	被保険者番号(後期)

#### [住所地特例]

対象者区分	施設所在保険者番号	適用開始年月日	適用終了年月日
		年号 年 月 日	年号 年 月 日

#### [二割負担]

適用開始年月日	適用終了年月日
年号 年 月 日	年号 年 月 日

#### [三割負担]

適用開始年月日	適用終了年月日
年号 年 月 日	年号 年 月 日