

介護保険 受給者情報異動連絡票(例)

保険者名

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				性別
	年号	年	月	日	
					1:男 2:女

[資格]

資格取得年月日				資格喪失年月日			
年号	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

[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

[支給限度基準額]

支給限度 基準額	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
訪問通所 サービス									
短期入所 サービス									

[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

[利用者・旧措置利用者負担]

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

[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

[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

広域(政令市) 保険者番号

[老人保健受給者]

市町村番号	受給者番号

介護保険 受給者情報訂正連絡票(例)

保険者名

保険者番号

被保険者番号

異動年月日
年号 年 月 日

訂正年月日
年号 年 月 日

訂正区分
2:修正 3:削除

異動事由

被保険者氏名(カナ)	生年月日	性別
	年号 年 月 日	
		1:男
		2:女

[資格]	
資格取得年月日	資格喪失年月日
年号 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

[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

[支給限度基準額]

支給限度基準額	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
訪問通所サービス			
短期入所サービス			

[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

[利用者・旧措置利用者負担]

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

[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

[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

広域(政令市)保険者番号

[老人保健受給者]

市町村番号	受給者番号

介護保険 受給者情報更新結果 (イメージ)

保険者番号	保険者名
999999	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

異動年月日	異動区分 異動事由	訂正年月日 訂正区分	被保険者番号 被保険者氏名		生年月日 性別	資格取得年月日 資格喪失年月日	みなし区分 要介護区分	有効期間開始年月日 有効期間終了年月日	公費負担上限額減額	
計画作成区分	適用開始年月日	訪問通所支給限度基準額 上限管理適用開始年月日	短期入所支給限度基準額	管理期間開始年月日	標準負担区分 負担額	適用開始年月日	減免中区分 適用終了年月日			
利用者負担区分 給付率	適用開始年月日 適用終了年月日	申請種別 変更申請中区分	申請年月日	償還払化開始年月日 償還払化終了年月日	給付率引下げ開始年月日 給付率引下げ終了年月日	広域(政令市)保険者番号		老人保健市町村番号 老人保健受給者番号		

X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9999999999		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9	
	99	9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		9	X XX/XX/XX	99	X XX/XX/XX		
9	X XX/XX/XX	999999		X XX/XX/XX	999		X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
9999999999	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX		X XX/XX/XX		X XX/XX/XX	99999	X XX/XX/XX		
9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	999999		99999999		
999	X XX/XX/XX	9		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX			9999999		

X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9999999999		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9	
	99	9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		9	X XX/XX/XX	99	X XX/XX/XX		
9	X XX/XX/XX	999999		X XX/XX/XX	999		X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
9999999999	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX		X XX/XX/XX		X XX/XX/XX	99999	X XX/XX/XX		
9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	999999		99999999		
999	X XX/XX/XX	9		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX			9999999		

X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9999999999		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9	
	99	9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		9	X XX/XX/XX	99	X XX/XX/XX		
9	X XX/XX/XX	999999		X XX/XX/XX	999		X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
9999999999	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX		X XX/XX/XX		X XX/XX/XX	99999	X XX/XX/XX		
9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	999999		99999999		
999	X XX/XX/XX	9		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX			9999999		

X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9999999999		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9	
	99	9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		9	X XX/XX/XX	99	X XX/XX/XX		
9	X XX/XX/XX	999999		X XX/XX/XX	999		X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
9999999999	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX		X XX/XX/XX		X XX/XX/XX	99999	X XX/XX/XX		
9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	999999		99999999		
999	X XX/XX/XX	9		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX			9999999		

X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9999999999		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9	
	99	9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		9	X XX/XX/XX	99	X XX/XX/XX		
9	X XX/XX/XX	999999		X XX/XX/XX	999		X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
9999999999	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX		X XX/XX/XX		X XX/XX/XX	99999	X XX/XX/XX		
9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	999999		99999999		
999	X XX/XX/XX	9		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX			9999999		

介護保険 受給者台帳 (単票) (イメージ)

保険者名
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

保険者番号	被保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日
999999	9999999999	N N 99年99月99日	9	N N 99年99月99日

異動事由	被保険者氏名(カナ)	生年月日	性別
99	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	N N 99年99月99日	9

[資格]

資格取得年月日	資格喪失年月日
N N 99年99月99日	N N 99年99月99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
9	99	N N 99年99月99日	N N 99年99月99日

公費負担 上限額減額
9

[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
9	9999999999	N N 99年99月99日	N N 99年99月99日

[支給限度基準額]

支給限度基準額	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
訪問通所サービス	999999	N N 99年99月99日	N N 99年99月99日
短期入所サービス	999	N N 99年99月99日	N N 99年99月99日

[標準負担額減免]

標準負担区分	負担額	適用開始年月日	適用終了年月日
9	99999	N N 99年99月99日	N N 99年99月99日

[利用者・旧措置利用者負担]

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
9	9	999	N N 99年99月99日	N N 99年99月99日

[申請情報]

申請種別	変更申請中区分	申請年月日
9	9	N N 99年99月99日

[償還払化]

償還払化 開始年月日	償還払化 終了年月日
N N 99年99月99日	N N 99年99月99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
N N 99年99月99日	N N 99年99月99日

広域(政令市) 保険者番号
999999

[老人保健]

市町村番号	受給者番号
99999999	9999999

有料老人ホーム同意書
9

介護保険 受給者台帳 (一覧表) (イメージ)

保険者番号	保険者名
999999	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

異動年月日	異動区分 異動事由	訂正年月日 訂正区分	被保険者番号 被保険者氏名		生年月日 性別	資格取得年月日 資格喪失年月日	みなし区分 要介護区分	有効期間開始年月日 有効期間終了年月日	公費負担上限額減額	
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	訪問通所支給限度基準額 上限管理適用開始年月日 上限管理適用終了年月日	短期入所支給限度基準額	管理期間開始年月日 管理期間終了年月日	標準負担区分 負担額	適用開始年月日 適用終了年月日	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	申請種別 変更申請中区分	申請年月日	償還払化開始年月日 償還払化終了年月日	給付率引下げ開始年月日 給付率引下げ終了年月日	広域(政令市)保険者番号		老人保健市町村番号 老人保健受給者番号	有料老人ホーム同意書	

X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9999999999		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9	
	99	9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		9	X XX/XX/XX	99	X XX/XX/XX		
9	X XX/XX/XX	999999		X XX/XX/XX	999		X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
9999999999	X XX/XX/XX			X XX/XX/XX			X XX/XX/XX	99999	X XX/XX/XX	
9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	999999		99999999	9	
999	X XX/XX/XX	9		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX			9999999		

X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9999999999		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9	
	99	9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		9	X XX/XX/XX	99	X XX/XX/XX		
9	X XX/XX/XX	999999		X XX/XX/XX	999		X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
9999999999	X XX/XX/XX			X XX/XX/XX			X XX/XX/XX	99999	X XX/XX/XX	
9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	999999		99999999	9	
999	X XX/XX/XX	9		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX			9999999		

X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9999999999		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9	
	99	9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		9	X XX/XX/XX	99	X XX/XX/XX		
9	X XX/XX/XX	999999		X XX/XX/XX	999		X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
9999999999	X XX/XX/XX			X XX/XX/XX			X XX/XX/XX	99999	X XX/XX/XX	
9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	999999		99999999	9	
999	X XX/XX/XX	9		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX			9999999		

X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9999999999		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9	
	99	9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		9	X XX/XX/XX	99	X XX/XX/XX		
9	X XX/XX/XX	999999		X XX/XX/XX	999		X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
9999999999	X XX/XX/XX			X XX/XX/XX			X XX/XX/XX	99999	X XX/XX/XX	
9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	999999		99999999	9	
999	X XX/XX/XX	9		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX			9999999		

X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9999999999		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9	
	99	9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		9	X XX/XX/XX	99	X XX/XX/XX		
9	X XX/XX/XX	999999		X XX/XX/XX	999		X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
9999999999	X XX/XX/XX			X XX/XX/XX			X XX/XX/XX	99999	X XX/XX/XX	
9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	999999		99999999	9	
999	X XX/XX/XX	9		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX			9999999		

介護保険 保険者情報訂正連絡票(例)

保険者名

保険者番号

異動年月日
年号 年 月 日

訂正年月日
年号 年 月 日

訂正区分
2:修正 3:削除

異動事由

有効開始年月日	有効終了年月日
年号 年 月 日	年号 年 月 日

保険者区分

保険者名

郵便番号

電話番号

住所

介護保険 保険者台帳 (イメージ)

保険者名
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日
999999	NN99年99月99日	9	NN99年99月99日

異動事由	有効開始年月日	有効終了年月日	保険者区分
99	NN99年99月99日	NN99年99月99日	9

保険者名
XX
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

郵便番号	電話番号
999 - 9999	999999999999

住所
XX
XXXXXXXXXXXX
NN
NN

介護保険 市町村固有情報異動連絡票(例)

保険者名

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

異動事由

有効開始年月日				有効終了年月日			
年号	年	月	日	年号	年	月	日

[サービス費区分支給限度基準額]

区分	居宅介護					居宅支援
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
訪問通所						
短期入所						

[サービス費種類支給限度基準額]

種類	居宅介護					居宅支援
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
訪問介護						
訪問入浴介護						
訪問看護						
訪問リハビリ						
通所介護						
通所リハビリ						
福祉用具貸与						

[基準該当サービス費比率]

種類	比率
訪問介護	
訪問入浴介護	
通所介護	
短期入所生活	
福祉用具貸与	
居宅支援	

介護保険 市町村固有情報訂正連絡票(例)

保険者名

保険者番号

異動年月日			
年号	年	月	日

訂正年月日			
年号	年	月	日

訂正区分
2:修正 3:削除

異動事由

有効開始年月日				有効終了年月日			
年号	年	月	日	年号	年	月	日

[サービス費区分支給限度基準額]

区分	居宅介護					居宅支援					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5						
訪問通所											
短期入所											

[サービス費種類支給限度基準額]

種類	居宅介護					居宅支援					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5						
訪問介護											
訪問入浴介護											
訪問看護											
訪問リハビリ											
通所介護											
通所リハビリ											
福祉用具貸与											

[基準該当サービス費比率]

種類	比率
訪問介護	
訪問入浴介護	
通所介護	
短期入所生活	
福祉用具貸与	
居宅支援	

介護保険 市町村固有情報更新結果 (イメージ)

保険者名
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日	訂正区分
999999	NN99年99月99日	9	NN99年99月99日	9

異動事由	有効開始年月日	有効終了年月日
99	NN99年99月99日	NN99年99月99日

[サービス費区分支給限度基準額]

区分	居宅介護					居宅支援
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
訪問通所	999999	999999	999999	999999	999999	999999
短期入所	999	999	999	999	999	999

[サービス費種類支給限度基準額]

種類	居宅介護					居宅支援
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
訪問介護	999999	999999	999999	999999	999999	999999
訪問入浴介護	999999	999999	999999	999999	999999	999999
訪問看護	999999	999999	999999	999999	999999	999999
訪問リハビリ	999999	999999	999999	999999	999999	999999
通所介護	999999	999999	999999	999999	999999	999999
通所リハビリ	999999	999999	999999	999999	999999	999999
福祉用具貸与	999999	999999	999999	999999	999999	999999

[基準該当サービス費比率]

種類	比率
訪問介護	999
訪問入浴介護	999
通所介護	999
短期入所生活	999
福祉用具貸与	999
居宅支援	999

介護保険 市町村固有情報 (イメージ)

保険者名
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日
999999	NN99年99月99日	9	NN99年99月99日

異動事由	有効開始年月日	有効終了年月日
99	NN99年99月99日	NN99年99月99日

[サービス費区分支給限度基準額]

区分	居宅介護					居宅支援
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
訪問通所	999999	999999	999999	999999	999999	999999
短期入所	999	999	999	999	999	999

[サービス費種類支給限度基準額]

種類	居宅介護					居宅支援
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
訪問介護	999999	999999	999999	999999	999999	999999
訪問入浴介護	999999	999999	999999	999999	999999	999999
訪問看護	999999	999999	999999	999999	999999	999999
訪問リハビリ	999999	999999	999999	999999	999999	999999
通所介護	999999	999999	999999	999999	999999	999999
通所リハビリ	999999	999999	999999	999999	999999	999999
福祉用具貸与	999999	999999	999999	999999	999999	999999

[基準該当サービス費比率]

種類	比率
訪問介護	999
訪問入浴介護	999
通所介護	999
短期入所生活	999
福祉用具貸与	999
居宅支援	999

介護保険 広域連合情報異動連絡票(例)

保険者名

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

異動事由	

[構成市町村情報]

市町村番号	市町村名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日

市町村番号	市町村名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日

保険者 国保連

介護保険 行政区情報異動連絡票 (例)

年 月 日 (頁)

保険者名

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

異動事由

[行政区情報]

行政区番号	行政区名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日

行政区番号	行政区名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日

介護保険 行政区情報更新結果 (イメージ)

保険者名
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日	訂正区分
999999	NN99年99月99日	9	NN99年99月99日	9

異動事由
99

[行政区情報]

行政区番号	有効開始年月日	有効終了年月日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日

行政区番号	有効開始年月日	有効終了年月日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日

介護保険 行政区情報 (イメージ)

保険者名
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日
999999	NN99年99月99日	9	NN99年99月99日

異動事由
99

[行政区情報]

行政区番号	有効開始年月日	有効終了年月日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日

行政区番号	有効開始年月日	有効終了年月日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日
999999	NN99年99月99日	NN99年99月99日

介護保険 受給者情報異動連絡票(例)

保険者名	
X X 県 市	

保険者番号					
1	2	3	4	X	X

被保険者番号									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

異動年月日						
年号	年	月	日			
平成	1	3	0	4	0	1

異動区分			
①	新規	2:変更	3:終了

異動事由	
0	1

被保険者氏名(カナ)														生年月日				性別		
カ イ コ ・ タ ロ ウ														年号	年	月	日	①男 2:女		
														昭和	0	7	1	0	0	7

[資格]

資格取得年月日				資格喪失年月日			
年号	年	月	日	年号	年	月	日
平成	1	3	0	3	1	0	

[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										
1	2	5	平成	1	3	0	4	0	1	平成	1	3	0	9	3	0

公費負担 上限額減額
1

[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									
	1	2	3	4	5	0	0	X	X	平成	1	3	0	4	0	1	平成	1	3	0	9	3

[支給限度基準額]

支給限度 基準額	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									
訪問通所 サービス					平成	1	3	0	4	0	1	平成	1	3	0	9	3	0
短期入所 サービス					平成	1	3	0	4	0	1	平成	1	3	0	9	3	0

[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
		平成				平成			

[利用者・旧措置利用者負担]

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
			平成				平成			

[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
		平成			

[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
				平成			

[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
平成				平成			

広域(政令市) 保険者番号

[老人保健受給者]

市町村番号						受給者番号								
2	7	1	2	3	4	X	X	1	2	3	4	5	6	7

介護保険 受給者情報訂正連絡票(例)

保険者名	
XX県 市	

保険者番号					
1	2	3	4	X	X

被保険者番号									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

異動年月日				
年号	年	月	日	
平成	13	04	01	

訂正年月日				
年号	年	月	日	
平成	13	05	20	

訂正区分
②修正 3:削除

異動事由

被保険者氏名(カナ)										生年月日				性別
										年号	年	月	日	
										平成				

[資格]									
資格取得年月日					資格喪失年月日				
年号	年	月	日		年号	年	月	日	
平成	13	03	15		平成				

[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
		平成				平成			

公費負担 上限額減額

[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
		平成				平成			

[支給限度基準額]

支給限度 基準額	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
訪問通所 サービス		平成				平成			
短期入所 サービス		平成				平成			

[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
		平成				平成			

[利用者・旧措置利用者負担]

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
			平成				平成			

[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
		平成			

[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
平成				平成			

[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
平成				平成			

広域(政令市) 保険者番号

[老人保健受給者]

市町村番号	受給者番号

介護保険 受給者情報更新結果 (例)

保険者番号	保険者名
1234XX	X X 県 市

異動年月日	異動区分 異動事由	訂正年月日 訂正区分	被保険者番号 被保険者氏名	生年月日 性別	資格取得年月日 資格喪失年月日	みなし区分 要介護区分	有効期間開始年月日 有効期間終了年月日	公費負担上限額減額
計画作成区分	適用開始年月日	訪問通所支給限度基準額	上限管理適用開始年月日	短期入所支給限度基準額	管理期間開始年月日	標準負担区分 負担額	適用開始年月日	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	申請種別 変更申請中区分	申請年月日	償還払化開始年月日 償還払化終了年月日	給付率引下げ開始年月日 給付率引下げ終了年月日	広域(政令市)保険者番号	老人保健市町村番号 老人保健受給者番号	

4 13/04/01	1 1		1234567890 加口 知	3 07/10/07 1	4 13/03/10	1 25	4 13/04/01 4 13/09/30	1
1 12345000XX	4 13/04/01 4 13/09/30		4 13/04/01 4 13/09/30		4 13/04/01 4 13/09/30			
							271234XX 1234567	

介護保険 受給者台帳（単票）（例）

保険者名
X X 県 市

保険者番号	被保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日
1234XX	1234567890	平成13年04月01日	1	

異動事由	被保険者氏名（カナ）	生年月日	性別
01	加代 知	昭和07年10月07日	1

[資格]

資格取得年月日	資格喪失年月日
平成13年03月01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
1	25	平成13年04月01日	平成13年09月30日

公費負担 上限額減額
1

[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
1	12345000XX	平成13年04月01日	平成13年09月30日

[支給限度基準額]

支給限度 基準額	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
訪問通所 サービス		平成13年04月01日	平成13年09月30日
短期入所 サービス		平成13年04月01日	平成13年09月30日

[標準負担額減免]

標準負 担区分	負担額	適用開始年月日	適用終了年月日

[利用者・旧措置利用者負担]

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

[申請情報]

申請種別	変更申請 中区分	申請年月日

[償還払化]

償還払化 開始年月日	償還払化 終了年月日

[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

広域(政令市) 保険者番号

[老人保健]

市町村番号	受給者番号
271234XX	1234567

有料老人 ホーム同意書

介護保険 受給者台帳 (一覽表) (例)

保険者番号	保険者名
999999	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

異動年月日	異動区分 異動事由	訂正年月日 訂正区分	被保険者番号 被保険者氏名	生年月日 性別	資格取得年月日 資格喪失年月日	みなし区分 要介護区分	有効期間開始年月日 有効期間終了年月日	公費負担上限額減額
計画作成区分 居室介護支援事業所番号	適用開始年月日 適用終了年月日	訪問通所支給限度基準額 上限管理適用開始年月日 上限管理適用終了年月日	短期入所支給限度基準額	管理期間開始年月日 管理期間終了年月日	標準負担区分 負担額	適用開始年月日 適用終了年月日	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	申請種別 変更申請中区分	申請年月日	償還払化開始年月日 償還払化終了年月日	給付率引下げ開始年月日 給付率引下げ終了年月日	広域(政令市)保険者番号	老人保健市町村番号 老人保健受給者番号	有料老人ホーム同意書

4 13/04/01	1 1		1234567890 加口 知	3 07/10/07 1	4 13/03/10	1 25	4 13/04/01 4 13/09/30	1
1 12345000XX	4 13/04/01 4 13/09/30		4 13/04/01 4 13/09/30		4 13/04/01 4 13/09/30			
							271234XX 1234567	1

介護保険 保険者情報異動連絡票(例)

保険者名	
X X 県	市

保険者番号					
1	2	3	4	X	X

異動年月日			
年号	年	月	日
平成	13	04	01

異動区分		
①	新規	2:変更 3:終了

異動事由	
0	1

有効開始年月日				有効終了年月日			
年号	年	月	日	年号	年	月	日
平成	13	04	01				

保険者区分
1

保険者名																													

郵便番号						
9	9	9	-	9	9	9

電話番号										
9	9	-	9	9	9	9	-	9	9	9

住所																														

介護保険 保険者情報更新結果 (例)

保険者名
XX県 市

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日	訂正区分
1234XX	平成13年04月01日	1		

異動事由	有効開始年月日	有効終了年月日	保険者区分
01	平成13年04月01日		1

保険者名
シ
市

郵便番号	電話番号
999-9999	99-9999-9999

住所
XXヶノ シ 1-1-1
XX県 市 1 - 1 - 1

介護保険 保険者台帳 (例)

保険者名
XX県 市

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日
1234XX	平成13年04月01日	1	

異動事由	有効開始年月日	有効終了年月日	保険者区分
01	平成13年04月01日		1

保険者名
シ
市

郵便番号	電話番号
999-9999	99-9999-9999

住所
XXヶ シ 1-1-1
XX県 市 1 - 1 - 1

保険者 国保連

介護保険 市町村固有情報異動連絡票(例)

平成13年 5月 1日 (1頁)

保険者名	
XX県	市

保険者番号					
1	2	3	4	X	X

異動年月日			
年号	年	月	日
平成	13	04	01

異動区分	
①新規	2:変更

異動事由	
0	1

有効開始年月日				有効終了年月日			
年号	年	月	日	年号	年	月	日
平成	13	04	01				

[サービス費区分支給限度基準額]

区分	居宅介護					居宅支援					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5						
訪問通所											
短期入所											

[サービス費種類支給限度基準額]

種類	居宅介護					居宅支援					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5						
訪問介護											
訪問入浴介護											
訪問看護											
訪問リハビリ											
通所介護											
通所リハビリ											
福祉用具貸与											

[基準該当サービス費比率]

種類	比率		
訪問介護	8	5	
訪問入浴介護	8	5	
通所介護	8	5	
短期入所生活	1	0	0
福祉用具貸与	8	5	
居宅支援	1	0	0

保険者 国保連

介護保険 市町村固有情報訂正連絡票(例)

平成13年 6月 1日 (1頁)

保険者名	
XX県	市

保険者番号					
1	2	3	4	X	X

異動年月日			
年号	年	月	日
平成	13	04	01

訂正年月日			
年号	年	月	日
平成	13	05	20

訂正区分	
②修正	3:削除

異動事由	

有効開始年月日				有効終了年月日			
年号	年	月	日	年号	年	月	日
平成	13	04	01				

[サービス費区分支給限度基準額]

区分	居宅介護					居宅支援					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5						
訪問通所											
短期入所											

[サービス費種類支給限度基準額]

種類	居宅介護					居宅支援					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5						
訪問介護											
訪問入浴介護											
訪問看護											
訪問リハビリ											
通所介護											
通所リハビリ											
福祉用具貸与											

[基準該当サービス費比率]

種類	比率
訪問介護	
訪問入浴介護	
通所介護	
短期入所生活	
福祉用具貸与	
居宅支援	

介護保険 市町村固有情報更新結果 (例)

保険者名	
X X 県	市

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日	訂正区分
1234XX	平成13年04月01日	1		

異動事由	有効開始年月日	有効終了年月日
01	平成13年04月01日	

[サービス費区分支給限度基準額]

区分	居宅介護					居宅支援
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
訪問通所						
短期入所						

[サービス費種類支給限度基準額]

種類	居宅介護					居宅支援
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
訪問介護						
訪問入浴介護						
訪問看護						
訪問リハビリ						
通所介護						
通所リハビリ						
福祉用具貸与						

[基準該当サービス費比率]

種類	比率
訪問介護	085
訪問入浴介護	085
通所介護	085
短期入所生活	100
福祉用具貸与	085
居宅支援	100

介護保険 市町村固有情報 (例)

保険者名	
X X 県	市

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日
1234XX	平成13年04月01日	1	

異動事由	有効開始年月日	有効終了年月日
01	平成13年04月01日	

[サービス費区分支給限度基準額]

区分	居宅介護					居宅支援
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
訪問通所						
短期入所						

[サービス費種類支給限度基準額]

種類	居宅介護					居宅支援
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
訪問介護						
訪問入浴介護						
訪問看護						
訪問リハビリ						
通所介護						
通所リハビリ						
福祉用具貸与						

[基準該当サービス費比率]

種類	比率
訪問介護	085
訪問入浴介護	085
通所介護	085
短期入所生活	100
福祉用具貸与	085
居宅支援	100

保険者 国保連

介護保険 広域連合情報異動連絡票(例)

平成12年 5月 1日 (1頁)

保険者名
広域連合

保険者番号
1 2 8 0 X X

異動年月日			
年号	年	月	日
平成	1 2	0 4	0 1

異動区分
①:新規 2:変更

異動事由
0 1

[構成市町村情報]

市町村番号	市町村名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日
1 2 3 1 X X	X X 県 市	平成	1 2	0 4	0 1				
1 2 3 3 X X	X X 県 × 市	平成	1 2	0 4	0 1				
1 2 3 5 X X	X X 県 × × 市	平成	1 2	0 4	0 1				
1 2 3 7 X X	X X 県 × 市	平成	1 2	0 4	0 1				
1 2 3 9 X X	X X 県 × 市	平成	1 2	0 4	0 1				

市町村番号	市町村名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日
1 2 3 2 X X	X X 県 × 市	平成	1 2	0 4	0 1				
1 2 3 4 X X	X X 県 × 市	平成	1 2	0 4	0 1				
1 2 3 6 X X	X X 県 市	平成	1 2	0 4	0 1				
1 2 3 8 X X	X X 県 × 市	平成	1 2	0 4	0 1				

保険者 国保連

介護保険 広域連合情報訂正連絡票(例)

平成12年 6月 1日 (1頁)

保険者名
広域連合

保険者番号
1 2 8 0 X X

異動年月日
年号 年 月 日
平成 1 2 0 4 0 1

訂正年月日
年号 年 月 日
平成 1 2 0 5 2 0

訂正区分
②:修正 3:削除

異動事由
0 1

[構成市町村情報]

市町村番号	市町村名	有効開始年月日				有効終了年月日						
		年号	年	月	日	年号	年	月	日			
1 2 3 7 X X	X X 県 x 市	平成	1	2	0	4	3	0				

市町村番号	市町村名	有効開始年月日				有効終了年月日						
		年号	年	月	日	年号	年	月	日			

介護保険 広域連合情報更新結果 (例)

保険者名
広域連合

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日	訂正区分
1280XX	平成12年04月01日	1		

異動事由
01

[構成市町村情報]

市町村番号	有効開始年月日	有効終了年月日
1231XX	平成12年04月01日	
1233XX	平成12年04月01日	
1235XX	平成12年04月01日	
1237XX	平成12年04月01日	
1239XX	平成12年04月01日	

市町村番号	有効開始年月日	有効終了年月日
1232XX	平成12年04月01日	
1234XX	平成12年04月01日	
1236XX	平成12年04月01日	
1238XX	平成12年04月01日	

介護保険 広域連合情報（例）

保険者名
広域連合

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日
1280XX	平成12年04月01日	1	

異動事由
01

[構成市町村情報]

市町村番号	有効開始年月日	有効終了年月日
1231XX	平成12年04月01日	
1233XX	平成12年04月01日	
1235XX	平成12年04月01日	
1237XX	平成12年04月01日	
1239XX	平成12年04月01日	

市町村番号	有効開始年月日	有効終了年月日
1232XX	平成12年04月01日	
1234XX	平成12年04月01日	
1236XX	平成12年04月01日	
1238XX	平成12年04月01日	

介護保険 行政区情報異動連絡票 (例)

保険者名	
XX県	市

保険者番号					
1	2	8	0	X	X

異動年月日			
年号	年	月	日
平成	12	04	01

異動区分	
①:新規	2:変更

異動事由	
0	1

[行政区情報]

行政区番号	行政区名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日
1231XX	XX県市	平成	12	04	01				
1233XX	XX県×市	平成	12	04	01				
1235XX	XX県××市	平成	12	04	01				
1237XX	XX県×市	平成	12	04	01				
1239XX	XX県×市	平成	12	04	01				

行政区番号	行政区名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日
1232XX	XX県×市	平成	12	04	01				
1234XX	XX県×市	平成	12	04	01				
1236XX	XX県市	平成	12	04	01				
1238XX	XX県×市	平成	12	04	01				

保険者 国保連

介護保険 行政区情報訂正連絡票 (例)

平成12年 6月 1日 (1頁)

保険者名	
XX県	市

保険者番号					
1	2	8	0	X	X

異動年月日				
年号	年	月	日	
平成	1	2	0	4
			0	1

訂正年月日				
年号	年	月	日	
平成	1	2	0	5
			2	0

訂正区分	
②	修正 3:削除

異動事由	

[行政区情報]

行政区番号	行政区名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日
1 2 3 7 X X	XX県 x市	平成	1	2	0	4	3	0	

行政区番号	行政区名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日

介護保険 行政区情報更新結果 (例)

保険者名	
X X 県	市

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日	訂正区分
1280XX	平成12年04月01日	1		

異動事由
01

[行政区情報]

行政区番号	有効開始年月日	有効終了年月日
1231XX	平成12年04月01日	
1233XX	平成12年04月01日	
1235XX	平成12年04月01日	
1237XX	平成12年04月01日	
1239XX	平成12年04月01日	

行政区番号	有効開始年月日	有効終了年月日
1232XX	平成12年04月01日	
1234XX	平成12年04月01日	
1236XX	平成12年04月01日	
1238XX	平成12年04月01日	

介護保険 行政区情報 (例)

保険者名	
X X 県	市

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日
1280XX	平成12年04月01日	1	

異動事由
01

[行政区情報]

行政区番号	有効開始年月日	有効終了年月日
1231XX	平成12年04月01日	
1233XX	平成12年04月01日	
1235XX	平成12年04月01日	
1237XX	平成12年04月01日	
1239XX	平成12年04月01日	

行政区番号	有効開始年月日	有効終了年月日
1232XX	平成12年04月01日	
1234XX	平成12年04月01日	
1236XX	平成12年04月01日	
1238XX	平成12年04月01日	

このページは空白です。