

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

保険者→国保連

介護保険 行政区情報訂正連絡票 (例)

年 月 日 (頁)

保険者名

保険者番号				

異動年月日			
年号	年	月	日

訂正年月日			
年号	年	月	日

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

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

国保連→保険者

介護保険 行政区情報更新結果 (イメージ)

NN99年99月99日 ZZZZ9頁
NNNN国民健康保険団体連合会

保険者名

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

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

介護保険 行政区情報 (イメージ)

保険者名

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

保険者→国保連

介護保険 受給者情報異動連絡票(例)

平成13年 5月 1日 (1頁)

保険者名
XX県〇〇市

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)
カ イ コ タ ロ ウ
生年月日
年号 年 月 日
昭和 0 7 1 0 0 7
性別
①男 2:女

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

要介護認定
みなし 要介護
区分 状態区分
1 2 5
有効期間開始年月日
年号 年 月 日
平成 1 3 0 4 0 1
有効期間終了年月日
年号 年 月 日
平成 1 3 0 9 3 0

世帯所得区分
世帯所得区分
1

居宅サービス計画届出
計画作成区分
1
居宅介護
支援事業所番号
1 2 3 4 5 0 0 0 X X
適用開始年月日
年号 年 月 日
平成 1 3 0 4 0 1
適用終了年月日
年号 年 月 日
平成 1 3 0 9 3 0

支給限度基準額
支給限度基準額
管理期間開始年月日
年号 年 月 日
平成 1 3 0 4 0 1
管理期間終了年月日
年号 年 月 日
平成 1 3 0 9 3 0
訪問通所サービス
〇〇〇〇〇
短期入所サービス
〇

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
年号 年 月 日
平成
適用終了年月日
年号 年 月 日
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
年号 年 月 日
適用終了年月日
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
平成

償還払化
償還払化開始年月日
年号 年 月 日
償還払化終了年月日
年号 年 月 日

給付上の措置
給付率引下げ開始年月日
年号 年 月 日
給付率引下げ終了年月日
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
2 7 1 2 3 4 X X
受給者番号
1 2 3 4 5 6 7

高齢福祉年金受給
2

保険者→国保連

介護保険 受給者情報訂正連絡票(例)

平成13年 6月 1日 (1頁)

保険者名
X X 県 O O 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			

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

[世帯所得区分]

世帯所得区分

[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	管理期間開始年月日				管理期間終了年月日			
		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

高齢福祉年金受給

国保連→保険者

介護保険 受給者情報更新結果 (例)

平成13年06月01日 1頁
NNNN国民健康保険団体連合会

保険者番号	保険者名
1234XX	XX県〇〇市

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	世帯所得区分
計画作成区分	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	管理期間開始年月日 管理期間終了年月日	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
居室介護支援事業所番号	利用者負担区分 給付率	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	老齢福祉年金受給

4 13/04/01	1 01		1234567890 加代 知子	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	〇〇〇〇〇	4 13/04/01 4 13/09/30	〇	4 13/04/01 4 13/09/30			
							271234XX 1234567	2

介護保険 受給者台帳 (単票) (例)

保険者名
XX県〇〇市

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	カコ ケイ	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

[世帯所得区分]	
世帯所得区分	
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	管理期間開始年月日	管理期間終了年月日
訪問通所 サービス	〇〇〇〇〇	平成13年04月01日	平成13年09月30日
短期入所 サービス	〇	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

高齢福祉 年金受給
2

国保連→保険者

介護保険 受給者台帳 (一覽表) (例)

平成13年06月01日 1頁
NNNN国民健康保険団体連合会

保険者番号	保険者名
1234XX	XX県〇〇市

異動年月日	異動区分 異動事由	訂正年月日	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	世帯所得区分
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	管理期間開始年月日 管理期間終了年月日	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	老齢福祉年金受給

4 13/04/01	1 01		1234567890 山田 太郎	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	〇〇〇〇〇	4 13/04/01 4 13/09/30	〇	4 13/04/01 4 13/09/30			
							271234XX 1234567	2

保険者→国保連

介護保険 保険者情報異動連絡票(例)

平成13年 5月 1日 (1頁)

保険者名
XX県〇〇市

保険者番号
1 2 3 4 X X

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

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 1 3 0 4 0 1	

保険者区分
1

保険者名
〇〇ツ
〇 〇 市

郵便番号
9 9 9 - 9 9 9 9

電話番号
9 9 - 9 9 9 9 - 9 9 9 9

住所
XXケン〇〇ツ△△1-1-1
XX県〇〇市△△1-1-1

介護保険 保険者情報訂正連絡票(例)

平成13年 6月 1日 (1頁)

保険者名
XX県〇〇市

保険者番号	異動年月日	訂正年月日	訂正区分
1 2 3 4 X X	年号 年 月 日 平成 1 3 0 4 0 1	年号 年 月 日 平成 1 3 0 5 2 0	②修正 3:削除

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

保険者名																								

郵便番号	電話番号
	1 2 3 - 4 5 6 - 7 8 9 0

住所																								

国保連→保険者

介護保険 保険者情報更新結果 (例)

平成13年06月01日 1頁
NNNN国民健康保険団体連合会

保険者名
XX県〇〇市

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
〇〇市
〇〇市

郵便番号	電話番号
999-9999	99-9999-9999

住所
XXケン〇〇市△△1-1-1
XX県〇〇市△△1-1-1

介護保険 保険者台帳 (例)

保険者名
XX県〇〇市

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
〇〇〇
〇〇市

郵便番号	電話番号
999-9999	99-9999-9999

住所
XXケン〇〇〇△△1-1-1
XX県〇〇市△△1-1-1