変更

資料9

保険者→国保連

平成30年　9月　1日　（　1　頁）

介護保険　受給者情報異動連絡票（例）

保険者名
○○市

証記載保険者番号	被保険者番号	異動年月日	異動区分
1234XX	1234567890	平成 30年08月01日	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	住所地郵便番号
01	カイコ゛ タロウ	昭和 15年10月07日	1:男　2:女	123-4567

［資格］

資格取得年月日	資格喪失年月日
平成 12年04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	2　5	平成 30年08月01日	平成 31年07月31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
支給限度基準額（旧訪問通所）	○○○○○	平成 30年08月01日	平成 31年07月31日
（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
1	1234500XX	平成 30年08月01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

［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

［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

［特定入所者介護サービス］

認定申請中区分	サービス区分	特例減額措置対象	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	ユニット型準個室	従来型個室（特）	従来型個室（老・療）	多床室	新1	新2	新3		

［老人保健受給者］

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

［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

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

［申請情報］

申請種別	変更申請中区分	申請年月日

［国民健康保険資格］

保険者番号（国保）	被保険者証番号（国保）	宛名番号

［後期高齢者医療資格］

保険者番号（後期）	被保険者番号（後期）
391234XX	12345678

［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
2	1234XX	平成 30年08月01日	

［二割負担］

適用開始年月日	適用終了年月日

［三割負担］

適用開始年月日	適用終了年月日
平成 30年08月01日	平成 31年07月31日

5311

新規

国保連→保険者

高額介護サービス費月別集計一覧表

平成30年9月15日　　1 頁

○○県国民健康保険団体連合会

対象年度	保険者番号	保険者名
2017	480001	保険者Ａ

世帯主 被保険者番号	被保険者番号 被保険者氏名（漢字）	情報区分 情報区分名称	8月分	9月分	10月分	11月分	12月分	1月分	2月分	3月分	4月分	5月分	6月分	7月分	合計
1235467890	1708280101 受給者Ｘ	01 介護利用者負担額	46,000	46,000	46,000	46,000	46,000	46,000	46,000	46,000	46,000	46,000	46,000	46,000	552,000
		02 介護高額支給額	23,800	23,800	23,800	23,800	23,800	23,800	23,800	23,800	23,800	23,800	23,800	23,800	285,600
	1708280202 受給者Ｙ	01 介護利用者負担額	46,000	46,000	46,000	46,000	46,000	46,000	46,000	46,000	46,000	46,000	46,000	46,000	552,000
		02 介護高額支給額	23,800	23,800	23,800	23,800	23,800	23,800	23,800	23,800	23,800	23,800	23,800	23,800	285,600
	世帯内合計	03 介護利用者負担額													1,104,000
		04 介護高額支給額													571,200
		05 介護年間高額支給額													86,400
9999999999	1708280999 受給者Ｚ	01 利用者負担額	40,000	40,000	40,000	40,000	40,000	40,000	40,000	40,000	40,000	40,000	40,000	40,000	480,000
		02 介護高額支給額	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	世帯内合計	03 介護利用者負担額													480,000
		04 介護高額支給額													0
		05 介護年間高額支給額													33,600

FDIL01(3D11)

新規

国保連→保険者

高額介護サービス費月別集計一覧表（総合事業）

平成30年9月15日　　1 頁

○○県国民健康保険団体連合会

対象年度	保険者番号	保険者名
2017	480001	保険者Ａ

世帯主 被保険者番号	被保険者番号 被保険者氏名（漢字）	情報区分 情報区分名称	8月分	9月分	10月分	11月分	12月分	1月分	2月分	3月分	4月分	5月分	6月分	7月分	合計
9876543210	1708280210 受給者W	01 介護利用者負担額	35,000	35,000	35,000	35,000	35,000	35,000	35,000	35,000	35,000	35,000	35,000	35,000	420,000
		02 介護高額支給額	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		06 事業利用者負担額	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	120,000
		07 事業高額支給額	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	7,200
	世帯内合計	03 介護利用者負担額													420,000
		04 介護高額支給額													0
		05 介護年間高額支給額													0
		08 事業利用者負担額													120,000
		09 事業高額支給額													7,200
		10 事業年間高額支給額													86,400

FDIL02(3D21)