

変更

保険者→国保連

介護保険 受給者情報異動連絡票 (例)

平成30年 9月 1日 ( 1 頁)

保険者名
〇〇市

証記載保険者番号
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 3 0 0 8 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 1 5 1 0 0 7

住所地郵便番号
1 2 3 - 4 5 6 7

[資格]
資格取得年月日
年号 年 月 日
平成 1 2 0 4 0 1
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
1	2 5	年号 年 月 日	年号 年 月 日
		平成 3 0 0 8 0 1	平成 3 1 0 7 3 1

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
	〇〇〇〇〇	年号 年 月 日	年号 年 月 日
支給限度基準額 (旧訪問通所)		平成 3 0 0 8 0 1	平成 3 1 0 7 3 1
(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	1 2 3 4 5 0 0 0 X X	年号 年 月 日	年号 年 月 日
		平成 3 0 0 8 0 1	

[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								
				ユニット個室	ユニット個室の多床室	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)
3 9 1 2 3 4 X X	1 2 3 4 5 6 7 8

[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	1 2 3 4 X X	年号 年 月 日	年号 年 月 日
		平成 3 0 0 8 0 1	

[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
平成 3 0 0 8 0 1	平成 3 1 0 7 3 1

### 介護給付費資格照合表

平成30年 5月 31日

1 頁

平成30年5月審査分については確認の結果、下記の通りでしたので報告いたします。

〇〇国民健康保険団体連合会

被保険者番号	900010
保険者名	〇〇市

被保険者番号	サービス種類名	サービス提供年月	種別 (※1)	事業所番号		被保険者情報				※3	居宅サービス計画		食事標準負担		食費・居住費負担限度額				単位数 単価	保険 給付率	公費1 給付率	公費2 給付率	公費3 給付率	日数 回数	単 位 数 特定入所者介護等	利用者負担額 食事標準負担額
				事業所名	907000010	生年月日 性別コード	※2 認定期間 開始 終了	限度額 適用期間 開始 終了	作成区分コード 支援事業所番号		(月額)	食費 ユニット型 個室	ユニット型 個室的多床室 従来型個室 (特養等)	従来型個室 (老健、療養等) 多床室												
1234567890 カゴノロウ	介護老人福祉施設 サービス	H30.04	請	907000010	〇〇介護サービス		H30.1.1 H30.6.30																	10	13,500 0	13,500 0
2234567890 カゴノハコ	訪問介護	H30.04	請	907000020	△△介護サービス		H30.1.1 H30.6.30																	10	10,550 0	10,550 0

※1 … サ：サービス計画費請求明細書、請：請求明細書、給：給付管理票  
 ※2 … 要介護区分コード（上段）／旧措置入所者特例コード（下段）  
 ※3 … 訪問通所／短期入所支給限度額



