

依頼人（法人）

法人名		
法人代表者氏名	フリガナ	
	印	
所在地	〒	
	電話番号	

グループホームの家賃等利用者負担額確認書

1に挙げる助成対象者が入所しているグループホームの家賃等について、以下のとおり提出します。

1 助成対象者

被保険者番号															
被保険者氏名															

2 家賃・食費・光熱水費の金額（単価） ※

家賃	<input type="checkbox"/> 月額	<input type="checkbox"/> 日額		円
食費	<input type="checkbox"/> 月額	<input type="checkbox"/> 日額		円
光熱水費	<input type="checkbox"/> 月額	<input type="checkbox"/> 日額		円

3 サービス提供事業所

事業所番号															
事業所名															
事業所代表者氏名															
事業所所在地	〒					－									
	電話番号														

4 添付書類

- ・ 契約書（または重要事項説明書）の写し
- ・ その他（

5 備考

--

※ 記載内容に変更が生じた場合には、本確認書と契約書（写）を再度、提出してください。

グループホームの家賃等利用者負担額確認書 記載例

〒231-0005
 横浜市中区本町6丁目50番地の10 16階
 横浜市役所健康福祉局介護保険課
 介護サービス自己負担助成担当 宛

(第10号様式)
 横浜市長 **横浜市への提出日を入れてください。** 年 月 日

サービス事業所を営む法人情報を記入し、法人の「代表者印」を押印してください。

依頼人（法人）

法人名	
法人代表者氏名	フリガナ 印
所在地	〒 電話番号

確認後、チェックを入れてください。

1に挙げる助成対象者が入所しているグループホームの家賃等について、以下のとおり提出します。

サービス利用時に、提示された助成証に記載されている対象者の被保険者番号及び被保険者氏名を記入してください。

1 助成対象者

被保険者番号	
被保険者氏名	

【月額】・【日額】のどちらかにチェックを入れて、金額（単価）を記入してください。

2 家賃・食費・光熱水費の金額（単価） ※

家賃	<input type="checkbox"/> 月額	<input type="checkbox"/> 日額	円
食費	<input type="checkbox"/> 月額	<input type="checkbox"/> 日額	円
光熱水費	<input type="checkbox"/> 月額	<input type="checkbox"/> 日額	円

サービス提供事業所の情報を記入してください。
 ※事業所名等は事業所指定で届け出ている情報を省略せずに記入してください。

3 サービス提供事業所

事業所番号	
事業所名	
事業所代表者氏名	
事業所所在地	〒 電話番号

「契約書（または重要事項説明書）の写し」は、家賃・食費・光熱水費の金額が記載されているものを1部提出してください。

4 添付書類

- ・契約書（または重要事項説明書）の写し
- ・その他（

5 備考

--

※ 記載内容に変更が生じた場合には、本確認書と契約書（写）を再度、提出してください。