

同意書

介護保険に関する保険給付等の支給決定並びに証書等の交付のため、国民健康保険及び後期高齢者医療保険に関する医療給付等の支給決定並びに証書等の交付のため及び重度心身障害者及びひとり親家庭等医療費・乳幼児等医療費申請等に必要があるときは、私及び私の世帯に属する者の個人番号または令和 年度住民課の課税状況等につき、天塩町長が住民基本台帳または、税務関係所管課(係)に帳簿等の閲覧を求めることに同意します。

記

申請内容

(介護保険)

- 介護保険資格取得・異動・喪失届
- 介護保険 住所地特例適用・変更・終了届
- 要介護(要支援)認定申請
- 要介護(要支援)区分変更認定申請
- 介護保険特定負担限度額認定申請
- 介護保険利用者負担額減額・免除等申請
- 介護保険負担限度額認定申請
- 介護保険高額介護(介護予防)サービス費支給申請
- 訪問介護利用者負担額減額申請
- 利用者負担軽減対象確認申請
- 居宅介護(介護予防)サービス計画作成依頼(変更)届
- 高額介護合算支給申請
- 住宅改修費等事前承認申請及び支給申請
- 福祉用具購入費等支給申請
- 介護保険料に関する申告書
- 介護保険被保険者証等再交付申請
- 介護保険 要介護認定申請取り下げ申請
- 介護保険 社会福祉法人等利用者負担軽減対象確認申請
- 特定入所者介護サービス費等支給申請

(国民健康保険)

- 国民健康保険限度額適用・標準負担額減額認定申請
- 国民健康保険高額療養費支給申請
- 国民健康保険療養費支給申請
- 国民健康保険高齢受給者証申請
- 出産育児一時金支給申請
- 国民健康保険資格取得・喪失届
- 国民健康保険記載事項変更(訂正)届
- 国民健康保険被保険者証再交付申請

(後期高齢者医療保険)

- 後期高齢者医療保険限度額適用・標準負担額減額認定申請
- 後期高齢者医療保険高額療養費支給申請
- 後期高齢者医療保険療養費支給申請
- 後期高齢者医療保険住所地特例開始(変更・終了)届
- 後期高齢者医療保険障害認定申請及び資格取得(変更・喪失)届
- 後期高齢者医療保険再交付申請
- 高額介護合算支給申請
- 後期高齢者医療保険医療給付等申立
- 後期高齢者医療保険基準収入額適用申請

(医療給付)

- 重度心身障害者及びひとり親家庭等医療費・乳幼児等医療費申請

令和 年 月 日

申請者(世帯主) 住 所 天塩町

氏 名

⑩