

令和4年5月24日

居宅介護支援事業所管理者 様

日立市長 小川 春樹
(介護保険課扱い)

介護保険負担限度額認定及び訪問介護等利用者負担額減額認定の
申請に対する支援について（依頼）

新緑の候、ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。
さて、標記認定の有効期限が令和4年7月31日となっていることから、4月30日時点で認定を受けているかたに対し、新たに認定申請を行うための書類を5月24日付で送付いたします。
つきましては、貴事業所に居宅サービス計画作成を依頼しているかたで、現在認定を受けているかたがいる場合には、下記事項に留意の上、認定申請について御支援くださるようお願いいたします。

記

1 送付対象者

令和3年8月1日以降に認定を受けたかた
※ ただし、3月の給付実績にて確認できた次のかたを除きます。

介護保険負担限度額認定	介護保険施設に入所しているかた ※入所している施設に直接送付します。
訪問介護等利用者負担額減額認定	特別養護老人ホーム、グループホームに入所しているかた

また、5月2日以降に認定を受けたかたについては、決定通知送付時に令和4年度分の申請書を同封、もしくは後日送付いたします。

2 対象者あての通知文

- (1) 介護保険負担限度額認定の申請について

別紙1
- (2) 訪問介護等利用者負担額減額認定の申請について

別紙2

3 提出期間 5月25日（水）から6月30日（木）まで

※ 提出期間を過ぎた場合も受付しますが、決定が遅くなる場合があります。できるだけ期限内の提出に御協力をお願いします。
8月以降に申請する場合は、利用する月の末日までに申請してください。

4 その他

- 今後、新たに申請されるかた、今まで非該当だったかたで世帯状況等が変わったかたにつきましても、御支援くださるようお願いいたします。
- 令和3年度から申請書の様式が変更となっております。今後の申請につきましては、新書式での申請をお願いいたします。

5 問い合わせ先及び申請書提出先

日立市保健福祉部介護保険課（担当：梶山）
〒317-8601 日立市助川町1丁目1番1号
TEL 0294（22）3111 内線217

以上

令和4年5月24日

地域包括支援センター
センター長 様

日立市長 小川 春樹
(介護保険課扱い)

介護保険負担限度額認定及び訪問介護等利用者負担額減額認定の
申請に対する支援について（依頼）

新緑の候、ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、標記認定の有効期限が令和4年7月31日となっていることから、4月30日時点で認定を受けているかたに対し、新たに認定申請を行うための書類を5月24日付で送付します。

つきましては、貴事業所に居宅サービス計画作成を依頼しているかたで、現在認定を受けているかたがいる場合には、下記事項に留意の上、認定申請について御支援くださるようお願いいたします。

記

1 送付対象者

令和3年8月1日以降に認定を受けたかた

※ ただし、3月の給付実績にて確認できた次のかたを除きます。

介護保険負担限度額認定	介護保険施設に入所しているかた ※入所している施設に直接送付します。
訪問介護等利用者負担額減額認定	特別養護老人ホーム、グループホームに入所しているかた

また、5月2日以降に認定を受けたかたについては、決定通知送付時に令和4年度分の申請書を同封、もしくは後日送付いたします。

2 対象者あての通知文

- | | |
|----------------------------|-----|
| (1) 介護保険負担限度額認定の申請について | 別紙1 |
| (2) 訪問介護等利用者負担額減額認定の申請について | 別紙2 |

3 提出期間 5月25日（水）から6月30日（木）まで

※ 提出期間を過ぎた場合も受付しますが、決定が遅くなる場合があります。できるだけ期限内の提出に御協力をお願いします。

8月以降に申請する場合は、利用する月の末日までに申請してください。

4 その他

- ・今後、新たに申請されるかた、今まで非該当だったかたで世帯状況等が変わったかたにつきましても、御支援くださるようお願いいたします。
- ・令和3年度から申請書の様式が変更となっております。今後の申請につきましては、新書式での申請をお願いいたします。

5 問い合わせ先及び申請書提出先

日立市保健福祉部介護保険課（担当：梶山）
〒317-8601 日立市助川町1丁目1番1号
TEL 0294（22）3111 内線217

以 上

令和4年5月24日

訪問介護サービス事業所管理者 様

日立市長 小 川 春 樹
(介護保険課扱い)

訪問介護等利用者負担額減額認定の申請に対する支援について（依頼）

新緑の候、ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、標記認定の有効期限が令和4年7月31日となっていることから、4月30日時点で認定を受けているかたに対し、新たに認定申請を行うための書類を5月24日に送付いたします。

つきましては、貴事業所のサービスを御利用になっているかたで、現在認定を受けているかたがいる場合には、下記事項に留意の上、御支援くださるようお願いいたします。

記

1 送付対象者

令和3年8月1日以降に認定を受けたかた（ただし、3月の給付実績にて特別養護老人ホーム、グループホームに入所しているかたを除く）

また、5月2日以降に認定を受けたかたについては、決定通知送付時に令和4年度分の申請書を同封、もしくは後日送付いたします。

2 対象者あての通知文

訪問介護等利用者負担額減額認定の申請について 別紙1

3 提出期間 5月25日（水）から6月30日（木）まで

※ 提出期間を過ぎた場合も受付しますが、決定が遅くなる場合があります。できるだけ期限内の提出に御協力をお願いします。

8月以降に申請する場合は、利用する月の末日までに申請してください。

4 その他

今後、新たに申請される方につきましても、御支援くださるようお願いいたします。

5 問い合わせ先及び申請書提出先

日立市保健福祉部介護保険課（担当：梶山）

〒317-8601 日立市助川町1丁目1番1号

TEL 0294（22）3111 内線217

以 上