

記入例

記入が必要な欄

- ・(A) に該当する可能性がある場合 → ①・②を記入
- ・(B) に該当する可能性がある場合 → ①・②・④を記入
- ・他の人の口座を振込先にする場合 → さらに③を記入、押印

(宛先) 所沢市長

令和 〇〇 年 △△ 月 ×× 日

介護保険料還付金口座振替依頼書 兼 申立書

① 被 保 険 者	被保険者 番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
	住 所	〒 359 - 8501						電話番号		*****			
		所沢市並木1-1-1											
	フリガナ	トコロザワ ハナコ						印 (委任のみ)		死亡日 (被保険者本人が死亡の場合)			
	氏 名	所沢 花子						*****		令和〇〇年△△月××日			

- 私 (被保険者本人が死亡の場合は相続人代表者) に支払われる介護保険料の還付金 (被保険者本人が死亡の場合は介護保険の給付金) を、下記の口座に振り込んでください。
- ※ 原則的に、被保険者本人 (死亡の場合は相続人代表者) 名義の口座を指定して下さい。

② 振 込 口 座	金融機関名	○ ○	銀行	信用金庫	△ △	本店	支店					
			農業協同組合	信用組合		出張所						
	預金種目	普通	当座	口座番号		1	2	3	4	5	6	7
	フリガナ	トコロザワ タロウ										
口座名義	所沢 太郎											

ゆうちょ銀行の場合

3桁の支店番号のご記入をお願いいたします。

- ◎ 還付金の受領を委任する場合に記入してください。
- 私 (被保険者本人が死亡の場合は相続人代表者) に支払われる介護保険料の還付金 (被保険者本人が死亡の場合は介護保険の給付金) の受領を、次の者に委任します。
- ※ 被保険者 (死亡の場合は相続人代表者) 本人の口座名義の場合は記入不要です。

③ 委 任 欄	住 所	〒 -											
	フリガナ												
	氏 名												
	委任を受けた方												

③を記入する (振込先を他の人の口座にする) 場合

- ・② 振込先の人 と ③ 委任先の人 は同じ人にしてください。
- ・本人がご存命なら①に本人の印を、本人がお亡くなりなら④に相続人代表者の印を押印してください (認め印可)

(B) に該当する場合、必ず記入してください。

している場合に記入してください。

の相続人代表者として、介護保険料の還付金および介護保険の給付金を届出します。ただし、介護保険の給付が受領委任済の場合は、業務所に引き続き受領を委任することといたします。また、介護保険料の還付金を受領する権利者として、私を登録いたします。

④ 相 続 人 代 表 者	住 所	〒 359 - 8501						電話番号		04 - 2998 - 9420			
		所沢市並木1-1-1											
	フリガナ	トコロザワ タロウ						被保険者との続柄		印 (委任のみ)			
	氏 名	所沢 太郎						長男		所沢			