

# 介護保険高額介護（予防）サービス費支給口座変更申請書

令和 年 月 日

出水市長 殿

下記被保険者の死亡に伴い、相続人代表として高額介護（予防）サービス費支給口座の変更を申請します。

なお、他の相続人に対しましては、私が責任をもって異議のないように対処いたします。

## 1. 死亡した被保険者の住所、氏名等

被保険者番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

## 2. 相続人の住所、氏名等

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

被保険者との続き柄 ( )

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

高額介護（予防）サービス費を下記の口座に振り込んでください。

口座振込依頼欄	銀行 金庫 農協	支店 支所	種 目	口座番号(※)					
	金融機関コード		店舗コード	1 普通預金	┆	┆	┆	┆	┆
				2 当座預金	┆	┆	┆	┆	┆
				3 その他	┆	┆	┆	┆	┆
フリガナ									
口座 名義人									

(※)右詰めで御記入ください。