

介護保険居宅介護サービス費等
振込口座変更届

年 月 日

下記の口座に振込先を変更してください。

金融機関名	銀 行 信用金庫 農 協 信用組合										本 店 支 店 出張所
金融機関コード				支 店 コード				預 金 種 類			
							□普通 □当座				
フリガナ							□ 座 番 号				
口座名義人											

※口座名義人が下記の被保険者と異なる場合は、別途委任状の記載が必要となります。

申請者	氏 名										
	住 所	〒 ー									
	続 柄	□本人 □親族(続柄:)									
	電 話 番 号										
被保険者	氏 名	□申請者に同じ									
	生 年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日									
	被保険者番号										
申請区分		□高額介護 □高額医療合算 □住宅改修 □福祉用具 □その他()									

【東三河広域連合処理欄】

システム入力日	年 月 日	入 力 者	
---------	-------	-------	--

記載例

介護保険居宅介護サービス費等 振込口座変更届

〇〇年〇〇月〇〇日

下記の口座に振込先を変更してください。

金融機関名	銀 行 広域 信用金庫 東三河 農 協 信用組合 本 店 支 店 出張所									
金融機関コード				支 店 コード			預 金 種 類			
1	1	1	1	2	2	2	☒ 普通 ☐ 当座			
フリガナ	コウイキ タロウ					口 座 番 号				
口座名義人	広域 太郎			9	9	9	9	9	9	9

※口座名義人が下記の被保険者と異なる場合は、別途委任状の記載が必要となります。

申 請 者	氏 名	三河 花子								
	住 所	〒 440 — 0806 豊橋市八町通2-16								
	続 柄	☐ 本人 ☒ 親族(続柄: 長女)								
	電 話 番 号	090-0000-0000								
被 保 険 者	氏 名	☐ 申請者に同じ 広域 太郎								
	生 年 月 日	大正 ☒ 昭和 ☐ 平成 11 年 11 月 11 日								
	被保険者番号	9	9	9	9	9	9	9	9	9
申 請 区 分		☒ 高額介護 ☐ 高額医療合算 ☐ 住宅改修 ☐ 福祉用具 ☐ その他()								

【東三河広域連合処理欄】

システム入力日	年 月 日	入 力 者
---------	-------	-------