

口座を登録されていない方又は口座を変更される方はこの書類を提出してください。

介護保険料還付金・給付費の受取りについて

介護保険料の還付金、介護保険の各種給付費及び介護予防・日常生活支援総合事業の各種給付費が生じたときには、口座振込により返金しますので、次の「口座振込依頼書」に記入の上、市役所へ送付していただくか、最寄の支所又は出張所へ提出してください。

※請求者以外の方の口座へ振り込むときは、委任状欄にも記載してください。

被保険者番号																				
被保険者氏名																				

<口座振込依頼書>

東広島市会計管理者 様

請求者	住所	〒 —																
	氏名																	
	電話番号	() —																

次の口座へ振り込んでください。

金融機関	銀行 信用組合 金庫 農協											本店 支店 出張所 店番(ゆうちょ銀行)								
預金種目	普通	当座	口座番号																	
フリガナ																				
口座名義人																				

【委任状】

介護保険料還付金・給付費の受取りを (口座名義人氏名) _____ に委任します。 令和 年 月 日 氏 名

※委任者以外が署名する場合は、委任者の本人確認書類の写しを添付してください。