

【被保険者死亡により相続人が還付金を受け取る場合】

受付印

介護保険料還付金の口座振込依頼書

収入番号【 0000000000 】
被保険者名 姫路太郎
年度/期 令和 6年度 特 2
支払金額 10,000

(被保険者または相続人)被保険者が死亡の場合は相続人の名前を記入してください。

相続人の氏名・住所・電話番号・被保険者との続柄を記入してください。

氏名	姫路 花子		
住所	〒 姫路市安田4丁目1番地		
電話番号	079-221-XXXX	被保険者との続柄	妻

(振込先)

還付金を振り込む金融機関口座を記入してください。

ゆうちょ銀行以外の場合	〇〇〇	銀行 金庫・組合 農協・漁協	△△△	本店支店出張所	店番号	5	6	7			
預金種別	1.普通	2.当座	3.貯蓄	口座番号	7	6	5	4	3	2	1

ゆうちょ銀行	記号番号	1	0	-							
--------	------	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

口座名義を記入してください。

フリガナ	ヒメジ ハナコ
口座名義	姫路 花子

※被保険者が死亡されている場合は、被保険者と相続人の関係を示す書類(写し可)の添付と以下の相続人欄に記入してください。添付書類については同封の(案内)をご覧ください。
なお、相続人が住民票同一世帯の配偶者・子、かつ世帯主が被保険者または相続人である場合に限り関係書類は不要です。

(相続人)

相続人の住所、氏名、記入日付を記入してください。

(あて先)姫路市長
上記被保険者(被相続人)の死亡に伴い還付される介護保険料については、下記相続人が相続人代表として受領するものであることを申し立ていたします。なお、他の相続人から異議の申し出があったときは、相続人代表である私の責任において全てを解決し、他に一切ご迷惑をかけることを確約します。
相続人(相続人代表) 住所 姫路市安田四丁目1番地
〇年 〇月 〇日 氏名(自署) 姫路 花子
※自署に代えて「記名・実印押印」又は「記名・本人確認書類写添付」も可。

※振込先が被保険者名義(被保険者死亡の場合は相続人名義)でない場合は、以下の委任状に記入・押印してください。

(注) 相続人名義以外の口座へ振り込む場合は委任状欄に記入が必要となります。

委任状
(あて先)姫路市長
私は、口座名義人 _____ を代理人と定め、介護保険料の還付金の受領を委任いたします。
年 月 日 (被保険者または相続人代表)
氏名(自署) _____
※自署に代えて「記名・実印押印」又は「記名・本人確認書類写添付」も可。

《お問い合わせ》 姫路市 介護保険課 079-221-2445・2446