

介護給付費口座変更届

記入例

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

上天草市長様

(申請者)

代理人の口座に振込む場合、代理人口座のところに✓をいれてください。別の委任状や代理権がある場合は、口座振込先のみの記入でも受付可です。

住所 熊本県上天草市〇〇町■■番地■

氏名 上天草 太郎

(被保険者)

住所 熊本県上天草市〇〇町■■番地■

氏名 上天草 太郎

私は次のとおり、保険給付に係る振込口座を変更します。

被保険者口座 代理人口座

金融機関名	銀行 信金 農協 信組	支店名	支店 支所
口座種別	普通・当座・その他	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇
名義カナ	カミアマクサ タロウ	ゆうちょ	記号 〇〇〇〇〇 (5桁)
口座名義	上天草 太郎	銀行	番号 〇〇〇〇〇〇〇 1 (8桁)
問合せ先	〇〇〇〇 一 〇〇	〇〇〇〇	ゆうちょ銀行の場合、12345-67892341のような5桁と末番が1で終わる8桁の記入になります。

【申請者が被保険者本人でない場合】

私（被保険者）は、介護保険の保険給付に関するこ
なお、この件に関して疑義が生じた場合、委任者・代理人にて責任をもって解決します。

委任理由

(例) 施設入所中で、管理を行えないため

代理人

住所 熊本県上天草市〇〇町■■番地■

氏名 上天草 二郎

代理人が申請者の場合、住所は同上
でも可ですが、氏名だけは必ず記入
をお願いします。