

# 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)

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

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。

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

申請者が被保険者本人の場合、被保険者欄の記入は「同上」でも可。

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 〇〇〇〇〇〇〇〇 1 (8桁)
問合せ先	〇〇〇〇 — 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と。  
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。