

## 受給資格者申告書 兼 給付費支給指定口座変更届

藤 沢 市 長

私は次の被保険者（被相続人）に係る介護保険居宅介護（介護予防）サービス費等について、その受給権を有する者であることを申告します。また、相続人代表者として、支給される給付費等に関しては、その他の相続人の同意のもと、私が受領することとなりましたので、届け出いたします。

なお、この件に関して他の相続人と問題が生じたときには、相続人代表者である私が責任をもって解決いたします。

届 出 日	年	月	日						
相続人代表者 (申告者)	住 所								
	氏 名								
	被保険者との続柄	配偶者 ・ 子 ・ その他 ( )							
	電話番号	— —							

被保険者 (被相続人) ※お亡くなりになられた方	被保険者番号																			
	住 所																			
	フリガナ																			
	氏 名																			
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日																		

振込先口座を次の口座に変更します。

銀 行 信用金庫 協同組合	本 店 支 店 出 張 所	種 別	口座番号																		
金融機関コード	支店コード	1 普通																			
		2 当座																			
		3 その他																			
フリガナ																					
口座名義人																					

**【注意事項】**

※原則、この届出書が提出された月の翌月の振込分から変更後の口座に振り込みを行います。

※被保険者本人の口座が振込不能となった場合には、指定口座に振り込みを行います。

藤沢市確認欄

本人確認書類	被保険者との関係がわかる書類	受付	入力	確認
<input type="checkbox"/> 個カ <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 身 <input type="checkbox"/> 住B <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本等 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書等の写し <small>(成年後見人等の場合のみ)</small>			

# 書き方見本

## 受給資格者申告書 兼 給付費支給指定口座変更届

藤 沢 市 長

私は次の被保険者（被相続人）に係る介護保険居宅介護（介護予防）サービス費等について、その受給権を有する者であることを申告します。また、相続人代表者として、支給される給付費等に関しては、その他の相続人の同意のもと、私が受領することとなりましたので、届け出いたします。

なお、この件に関して他の相続人と問題が生じたときには、相続人代表者である私が責任をもって解決いたします。

届 出 日	20××年 8月 1日	
相続人代表者 (申告者)	住 所	藤沢市朝日町1番地の1
	氏 名	藤沢 給付
	被保険者との続柄	配偶者 ・ <u>子</u> その他 ( )
	電話番号	0466-00-0000
被保険者 (被相続人) ※お亡くなりになられた方	被保険者番号	0 0 0 0 × × × × × ×
	住 所	藤沢市朝日町1番地の1
	フリガナ	フジサワ カイゴ
	氏 名	藤沢 介護
	生年月日	明治・大正・ <u>昭和</u> 10年 10月 10日

◆相続人代表者の氏名等を記入してください。

◆お亡くなりになられた方（被保険者）の氏名等を記入してください。  
※被保険者番号が不明の場合は、未記入で提出してください。

振込先口座を次の口座に変更します。

銀行 藤沢 信用金庫 協同組合	本店 藤沢 支店 出張所	種別	口座番号						
金融機関コード	支店コード	1 普通	9	8	7	6	5	4	3
1 1 1 1	0 0 1	2 当座							
フリガナ	フジサワ キョウフ	3 その他							
口座名義人	藤沢 給付								

◆相続人代表者の口座を記入してください。

**【注意事項】**

- ※原則、この届出書が提出された月の翌月の振込分から変更後の口座に振り込みを行います。
- ※被保険者本人の口座が振込不能となった場合には、指定口座に振り込みを行います。

**【提出時に必要な書類】** 郵送で提出する場合は、必要書類等の写しを添付してください。

- 被保険者本人と同一世帯※の相続人が提出する場合
  - 申告者の本人確認書類(マイナンバーカードや運転免許証等)
  - ※被保険者本人がお亡くなりになった時点で、住民票上の同一世帯だった方をいいます。
- 被保険者本人と別世帯の相続人が提出する場合
  - 申告者の本人確認書類(マイナンバーカードや運転免許証等)
  - 相続人であることが確認できる書類(戸籍謄本の写し等)
- 成年後見人等が提出する場合
  - 成年後見人等の本人確認書類(マイナンバーカードや運転免許証等)
  - 成年後見人等であることが確認できる書類(登記事項証明書の写し等)