

介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費口座振込依頼書（相続人用）

年 月 日に介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費支給申請をしましたが、被保険者 が 年 月 日に死亡いたしましたので、居宅介護(支援)福祉用具購入費を下記の口座に振り込んでください。

年 月 日

被保険者 被保険者番号 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 M・T・S 年 月 日 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

相続人代表者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

続柄 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

口座振込 依頼欄	銀行 信用金庫 農協 信用組合				本店 支店 出張所			種目	口座番号											
	金融機関コード				店舗コード			1 普通預金												
								2 当座預金												
								3 その他 ( )												
	フリガナ																			
口座名義人																				

なお、相続問題が発生したときは、受取り人が一切の責任を負うことといたします。