

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） 記入例

○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 瀬戸 太郎 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 1234567890

氏名 瀬戸 太郎

生年月日 M・T・S ○年 ○月 ○日

住所 瀬戸市○町△番地

相続人代表者 住所 瀬戸市●町▲番地

氏名 瀬戸 次郎

続柄 長男

電話番号 (123) 4567 - 890

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 ()	1	2	3	4	5	6
	1	2	3	4	1	2	3								
	フリガナ				セト ジロウ										
	口座名義人				瀬戸 次郎										

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。