

介護保険給付費等 代表相続人指定届

(あて先) 札幌市 中央 区長

令和 元年 5 月 1 日

【代表相続人】

住所 札幌市中央区北1条西2丁目

氏 名 介 護 花 子 生年月日 明・大 昭 2 年 1 月 2 日

被保険者との続柄 妻

下記の死亡被保険者の介護保険給付費等について、私が代表相続人となり必要な手続きを行ったうえ受領及び返還します。

また、支給額は次の日座へ振り込んでください。

なお、この届けについて他の相続人から異議がありましても相続人の間で解決いたしますので、札幌市には一切ご迷惑をおかけいたしません。

記

【死亡した被保険者】

住所 札幌市中央区北1条西2丁目

氏 名 介 護 太 郎 生年月日 明・大・**昭** 2 年 1 月 1 日

死亡年月日 平成 31 年 3 月 20 日

【代表相続人が受領及び返還する介護保険給付費等】

- ☐ 高額介護（介護予防）サービス費及び高額介護予防サービス費相当事業費
☐ 高額医療合算介護（介護予防）サービス費及び高額医療合算介護予防サービス費相当事業費
☒ 居宅介護（介護予防）福祉用具購入費
☐ 居宅介護（介護予防）住宅改修費
☐ 居宅介護（介護予防）サービス費等
☐

【代表相続人の振込先】

振込先	銀行 札幌市役所 信用金庫 信用組合				本店 本店営業部 支店 出張所			口座種目		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	7	6	5	4	3	2	1	
	9	8	7	6	3	2	1									
	フリガナ				カイゴハコ											
	口座名義人氏名				介護花子											