

記入例

介護保険高額介護（介護予防）サービス費支給
 介護保険（特定介護予防）福祉用具購入費支給
 介護保険（特定介護予防）住宅改修費支給
 彦根市おむつ等購入費助成

変更届出書

該当するものを囲んでください。

被保険者氏名	〇〇〇〇	被保険者番号	1000*****
生年月日	明治・大正・昭和 〇年 〇月 〇日	性別	男・女

彦根市長 様

上記、被保険者の口座の変更を届出ます。

令和 〇年 〇月 〇日

申請者 住所 彦根市〇〇町1
 氏名 〇〇 〇〇 続柄（子）
 連絡先電話番号 0749-〇〇-〇〇〇〇

口座変更依頼欄	金融機関名	〇〇	銀行・金庫	△△	本店・支店				
			農協・組合		出張所				
	金融機関コード	〇	〇	〇	〇	支店コード	△	△	△
	口座種別	普通	口座番号	〇	〇	〇	〇	〇	〇
口座名義人	(カナ)	▲▲▲▲							
	(漢字)	△△△△							

相続人代表者指定届出書

彦根市長 様

令和 〇年 〇月 〇日

申請者と口座名義人は、相続人代表者の方をお願いします。
 等を受領する代表者を指定します。なお、この件に関していかなる事情が生ずる私が責任を持つべきではありません。
 上記の被保険者の氏名等を記入してください。記載事項に事実と相違する恐れはありません。

	住所	氏名	続柄	受領の割合
被相続人	彦根市〇〇町1	〇〇〇〇		
相続人代表者	彦根市〇〇町1	△△△△	子	100%
相続人				

※処理欄