

記入例

高額介護（予防）サービス費等振込口座変更届出書

令和〇年〇月〇日

さくら市長 様

申請者住所 さくら市氏家〇〇〇  
氏 名 さくら 花子  
被保険者との続柄 長女  
電 話 番 号 090-〇〇〇〇〇-〇〇〇〇

次のとおり、（高額介護（予防）サービス費  
高額医療高額介護合算サービス費）の振込口座の変更を届け出ます。

高額介護（予防）サービス費等支給対象者

|        |                |
|--------|----------------|
| フリガナ   | サクラ タロウ        |
| 被保険者氏名 | さくら 太郎         |
| 生年月日   | 昭和 〇 年 〇 月 〇 日 |

変更後の振込口座

|      |                               |
|------|-------------------------------|
| 銀行名  | さくら <span>銀行</span> 信用金庫 ・ 農協 |
| 支店名  | さくら (店番号 123 )                |
| 預金種目 | <span>普 通</span> ・ 当 座        |
| 口座番号 | 1   2   3   4   5   6   7     |
| フリガナ | サクラ ハナコ                       |
| 口座名義 | さくら 花子                        |

通知書の郵送先をご記入ください。

|                                            |
|--------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ |
| <input type="checkbox"/> 下記住所に変更           |
| 〒                                          |
| 住所                                         |
| 氏名                                         |