

勝央町長 様

(**転出** ・ 死亡)

区分転出を選択。

記載例：転出

介護保険料・介護給付費等 還付金（精算）連絡票 及び 請求書

被保険者番号	62200×××××	性別	男 ・ 女
被保険者氏名	勝央 太郎	転出前の住所を記載すること。	生 年 日 大・ 昭 ○○年 △月 □日
住 所	※転出の場合は、 転出前住所 〒 709 - 4316 岡山県勝田郡勝央町勝間田201	転出される方は、記載不要。	転出日またはその予定日を記載すること。
異 動 日	※死亡の場合は、 死亡日 ※転出の場合は、 転出（予定）日	平成●●年 ■月 ▼日	

【請求者に係る事項】

※死亡の場合は、**代表相続人**を記入してください。
※転出の場合は、**転出する被保険者本人**に関する情報を記入してください。

フリガナ	ショウオウ タロウ	続柄	※転出の場合は、記入不要
氏名	勝央 太郎	勝央 (印)	
住所	〒 ○○○ - △△△ ◎◎県××市□□1234-12 全時コーポ201号	TEL : (××××) ◆◆-5678	

【還付等に係る振込指定口座】

※死亡の場合は、**代表相続人口座**を記入してください。
※転出の場合は、**転出する被保険者本人の口座**を記入してください。

フリガナ	ショウオウ タロウ	振込指定金融機関	
口座名義人	勝央 太郎	① 金融機関（ゆうちょ銀行以外） ② ゆうちょ銀行（郵便局）	
①金融機関（ゆうちょ銀行以外）	勝田郡 銀行 信用金庫 農協	勝間田 本店 支店	
預金の種類	1 普通（総合） 2 当座	口座番号	● ● □ □ □
② 転出する被保険者本人の口座を記載すること。	記号（6桁目がある場合は※欄に記入）	通帳	（右から詰めて記入）

●被保険者死亡（還付金受取 及び 請求）にかかる
※転出の場合は、記載不要

上記被保険者の介護保険料・介護給付費等についての還付金（て受け取りをいたします。なお、この件に関して、親族間等の責任を持って対処しますので、貴町への責任は一切ないものとした

選択した金融機関に対応する欄に、口座情報を記入すること。

相続人としては、私が責

転出される方は、記載不要。

請求者

(印)

【保険者記入欄】

介護保険料支払方法	特別徴収 ・ 普通徴収（納付書・口座） ・ 併徴
介護給付費種類	高額介護サービス費 ・ 高額医療介護合算 ・ 住宅改修費 ・ 福祉用具購入費

勝央町記入欄につき、記載不要。

窓口受付印