

介護保険給付費支給口座変更届

年 月 日

〒

届出人 住 所

氏 名 続柄 ()

電話番号

介護保険給付費についての振り込みを、下記口座に変更していただきたく届け出ます。

被保険者 住 所

氏 名

被保険者番号

【 変更後の振込口座 】

銀行・金庫		支店													
組合・農協		支所													
		出張所													
預金種別						口座番号									
普通 当座															
口座名義人			フリガナ												
ゆうちょ銀行の場合 通帳の記号・番号 (右詰でご記入ください)															
1				0	—									1	

※介護保険給付費には、高額介護（予防）サービス費、高額医療合算介護（予防）サービス費、高額総合事業サービス費、福祉用具購入、住宅改修費が含まれます。