

## 記入例

### 港区介護保険給付費等振込口座（変更）届

(あて先) 港区長

令和 8 年 1 月 5 日

<被保険者の情報>									
介護保険被保険者番号	0	0	0	9	9	9	9	9	9
住所	港区芝公園○-○○-○○								
氏名	港 太郎				(自署又は押印)		電話番号	00-1111-2222	

<介護保険給付費等>									
<input checked="" type="checkbox"/>	・介護保険給付費 ・特定福祉用具購入費 ・住宅改修費 ・高額介護（介護予防）サービス費 ・介護保険ホームヘルプサービス等利用者負担助成金 ・介護保険サービス利用者負担額助成								

私が港区から支給される上の介護保険給付費等（法定代理受領分及び受領委任契約に基づき事業者に支払われるものを除く）を以下の口座にお振り込みください。

口座振込 依頼欄	銀行	○○○	△△	本店 支店	預金種目	01. 普通預金 02. 当座預金 09. その他 11. 通常貯金			
	信用金庫 農協 ( )			( )	*ゆうちょ銀行は「11. 通常貯金」を選択				
	金融機関コード *ゆうちょ銀行は「9900」を記入			支店コード					
	1	2	3	4	1	2	3	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
	口座名義（カナ）		ミナト タロウ						
	口座名義（漢字）		港 太郎 <u>※被保険者ご本人様の名義の口座を記入してください。</u>						

#### 1 記入上の注意

- (1) 振込口座は被保険者本人名義のものに限ります。
- (2) 黒または青のボールペンで記入してください（鉛筆や消えるボールペンは使用できません。）。
- (3) 修正する際は、誤った部分を二重線で取消し、取消部分に署名または押印してください（修正液や修正テープは使用できません。）。