

**介護保険料 還付金 振込口座届出書**

オンラインフォーム

令和　　年　　月　　日

可児市長　様

介護保険料に還付金が生じた場合の振込口座を届け出ます。

１　還付の対象者（申請者）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者氏名 |  | | | | | | | | | |
| 被保険者番号 |  |  | ０ | ０ | ０ |  |  |  |  |  |
| 住所  ※転出の場合は転出先住所 | 〒 | | | | | | | | | |
| 生年月日 |  | | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | | | | |

２　振込先口座

※申請者と口座名義人が同一であっても口座名義人（カタカナ）欄を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼欄 | 銀　　行 信用金庫 信用組合 農　　協 | 本 店 支 店 出張所 | | | | | 種　目 | | | 口　座　番　号 | | | | | | | | | | | | | |
| １ 普通口座 （総合口座）  ２ 当座預金  ３ その他 | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| ゆうちょ銀行 | １ |  |  |  | ０ | | の |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | １ |
| 口座名義人  （カタカナ） |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

３　受領委任

※被保険者（還付の対象者）と口座名義人が同じ人の場合は記入不要です。

介護保険料の還付金の受領を、上記口座名義人に委任します。

　　　年　　　月　　　日　　　　　被保険者

被保険者からみた口座名義人の続柄　配偶者・子・孫・兄弟姉妹・その他（　　　　　）