

【記入例】

令和8年1月1日

朝 倉 市 長

〒 838 - 8601

住 所 朝倉市甘木232番地1

氏 名 朝倉 一郎

電話番号 0946-22-1111

被相続人との関係(続柄)
(長男、子の子など) 長男

申 立 書

私は相続人として、被相続人の介護保険料還付金、及び介護保険高額介護(介護予防)

サービス費の支給のある際は、下記の口座へ振り込むことを申し立てます。

なお、他の相続人に対しては、私が責任を持って異議の無いよう対処いたします。

また、保険料に未納等がある場合は、還付金を充当することを承諾します。

記

フリガナ	アサクラ タロウ	
被保険者氏名	朝倉 太郎	(明 天 ・昭) 10年10月10日 生
住所	朝倉市甘木232番地1	
被保険者番号	654321	
振込先金融機関名	〇〇 銀行・信用金庫 農協・信用組合	△△ 本店・支店 出張所
口座種別	普通・当座	口座番号(右詰め)
		1 2 3 4 5 6 7
フリガナ	アサクラ イチロウ	
口座名義人	朝倉 一郎	被保険者と 口座名義人 との関係 本人

(確認欄) ①配偶者(有・無) ②子(有・無) ③孫(有・無) ④親(有・無)

⑤兄弟(有・無) 甥姪の場合は親の死亡日(, ,)※優先順位は番号順

(還付担当確認)	還付	追徴	返納	充当	支払	備考
	有・無	有・無	有・無	有・無		

死亡日: 年 月 日