

記入見本

相続人申請（被保険者死亡）の場合

介護保険料還付口座振込依頼書

〇〇年 〇月 〇日

枚方市長あて

以下のとおり、被保険者の介護保険料還付金について、振込先口座を申請します。

なお、相続人による申請の場合は、以下の申請者が相続人を代表して申請し、枚方市より還付の決定に必要な資料を求められた場合は、取りまとめて対応します。また、他の相続人からの問い合わせについて情報提供することを了承し、もし他の相続人より異議があった場合は、相続人代表として解決に努めます。

被保険者情報（納付した介護保険料が過誤納になっている対象の方を記入してください。）

Table with 3 columns: 被保険者番号 (0001234567), 被保険者氏名 (枚方 太郎), 被保険者生年月日 (〇〇年 〇月 〇日)

申請者情報（該当する申請者区分□に○をつけ、記入と必要書類（写し可）を添付してください。）

Table with 2 columns: 申請者区分 (被保険者本人, 相続人※, 法定代理人) and 備考 (①④を記入... ①②③④を記入... ※身分証明書は、マイナンバーカード、運転免許証、医療保険証、介護保険証など1点添付してください。)

Application form fields: ①申請者氏名 (自署) 枚方 介護, ②被保険者からみた続柄 (配偶者, 子, 他), ③申請者住所 枚方市大垣内町〇丁目I番〇〇号, ④連絡先電話番号 090-0000-0000

※自署が難しい場合は、相続人名の代筆（またはスタンプなど）に加えて、相続人名の押印が必要です。

振込先情報

※お亡くなりの方の被保険者名義の口座に振込はできません。

Bank information form: 振込先コード (9900), 支店コード (408), 口座種別 (普通), 口座名義人 (枚方 介護), 銀行名 (ゆうちょ), 支店名 (四〇八), 口座番号 (1200099)

※ゆうちょ銀行を指定する場合 振込用の店名・預金種目・口座番号が必要です。通帳の記号番号記載箇所ページの下部（ピンク色の枠部分）をご確認ください。

委任状欄（申請者以外の口座に振込む場合、記入してください）

還付金の受領に関する一切の権限を（口座名義人）に委任します。

記入・提出の注意点

- * 申請者 ... 申請者区分にあてはまる方のみが申請が可能です。
* 添付書類 ... 申請者区分に応じた必要書類（郵送の場合は写し）を添付してください。
* 振込先口座 ... 金融機関コード・支店コードは申請時点で使用可能な数字を記入してください。

申請者以外の口座を指定する場合は委任状欄を記入してください。

Bottom table with columns: 枚方市使用欄, 受付, 郵送, 理由, 転出・死亡・所得更正・未支給年金, 喪失, 日