

※介護保険課・国保・高齢者医療課（後期高齢者医療）・福祉政策課の各課統一様式です。その指定する場合は、受取人ごとに手続きが必要です。

(記入例)

誓約書兼還付金及び給付費振込口座届  
(介護保険・後期高齢者医療・福祉医療 統一様式)

年 月 日

長野市長 宛

長野県後期高齢者医療広域連合長 宛

住所 〒 **380-8512**

**長野市大字鶴賀緑町 1111 番地**

届出者（誓約者）

氏名 **長野 一郎**

（相続人）

被保険者（受給者）との続柄 **長男**

電話番号 **026-226-4911**

今後の郵送物の送付先は、介護保険については、相続人様宛にお送りします。  
福祉医療については、振込名義人様宛にお送りします。  
後期高齢者医療保険については、現在の送付先から変更する場合は、別途手続きが必要です。

下記被保険者・受給者の給付金の受領権利を私が承継いたしましたので、振込先口座を以下のとおりとしてください。また、保険料の還付が発生した場合には、保険料還付の受領権利についても私が承継いたしましたので、同口座を振込先としてください。なお、他の相続人から異議申し立てがあった場合は、私の責任において相続人の間で解決することを誓約します。

被保険者 受給者	氏 名	<b>長野 太郎</b>										
	生 年 月 日	明治・大正 <b>昭和</b> <b>13</b> 年 <b>7</b> 月 <b>30</b> 日										
	住 所	<b>長野市大字鶴賀緑町1613番</b>										
	死亡年月日	<b>令和3</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日										
<input type="checkbox"/>	介 護 保 険 料 等	被保険者番号	0	0	0	1	2	3	4	5	6	7
<input type="checkbox"/>	後期高齢者医療保険料等	保険者番号	3	9	2	0	2	0	1	5		
		被保険者番号	0	1	2	3	4	5	6	7		
<input type="checkbox"/>	福 祉 医 療 費 給 付 金	受給者番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

還付等が生じた場合の振込先

金融機関名		支店名		預金種別	口座番号※右づめ（7ケタ）						
どちらか記入	<b>福祉</b> <b>銀行</b> 信金 信組 農協	<b>支店</b> 支所 本店 出張所		1. <b>普通</b> 2. 当座	1	1	1	1	1	1	1
	ゆうちょ 銀行	支店番号	記号								1
フリガナ		<b>ナガノ ジロウ</b>			<b>口座名義人と届出者が違う場合は、委任欄(裏面)への記入が必要です。</b>						
口座名義人		<b>長野 二郎</b>									

※相続人として届出をいただくのは、下記に該当する方になります。

- ① 配偶者                      ② 直系卑属（子や孫など）                      ③ 直系尊属（父母や祖父母など）
- ④ 兄弟姉妹、甥・姪、伯叔父母（姻族関係は除く）                      ⑤ 公的に相続人として認められた方

※振込口座の名義人が、届出者（誓約者）と異なる場合は必ず記入してください。

# 委 任 状

年 月 日

長野市長 宛

長野県後期高齢者医療広域連合長 宛

住 所 **長野市大字鶴賀緑町 1111 番地**

委任者  
届出者（誓約者） 氏 名 **長野 一郎** 印

連絡先 **026-226-4911**

次の者を代理人と定め、以下の給付金受領及び保険料還付に関する権限を委任します。

(委任する項目にチェック☑をしてください。)

### 後期高齢者医療

- 高額療養費の受領
- 療養費の受領
- 食事・生活療養費差額の受領
- 高額介護合算療養費の受領
- 葬祭費の受領
- 保険料の還付
- その他 ( )

### 介護保険

- 介護保険料の還付
- 高額介護サービス費の受領
- 高額医療合算介護サービス費の受領
- 福祉用具購入費の受領
- 住宅改修費・住宅整備事業補助金の受領
- 利用者負担援護金の受領
- その他 ( )

**福祉医療**  福祉医療費給付金の受領

住 所 **長野市大字鶴賀緑町 2222 番地**

代理人（受任者）  
（振込口座の名義人） 氏 名 **長野 二郎** （続柄） **二男**

連絡先 **090-1111-2222**

※振込口座の名義人の住所氏名等を記入してください

市町村 処理欄	受 付	入 力	備 考	
------------	--------	--------	--------	--

原本は、  介護保険課  国保・高齢者医療課  福祉政策課 に送付