

課長	係長	係

「介護保険料還付金」

「安心介護支援金」 振込先口座報告書

「家庭介護者支援金」

「高額介護サービス給付金」

令和 年 月 日

報告者（口座名義人）

〒
住 所
氏 名 (続 柄 :) (電話番号 :)

介護保険料を納めて頂いた方

住 所	高森町
氏 名	

金融機関		預金種別	口座番号						
<input type="checkbox"/> みなみ信州農協	支所 支店 本店	<input type="checkbox"/> 普通							
<input type="checkbox"/> 八十二長野銀行		<input type="checkbox"/> 当座							
<input type="checkbox"/> 飯田信用金庫		<input type="checkbox"/> その他							
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/> ゆうちょ	通帳記号	通 帳 記 号							
	1 0								1
フリガナ									
口座名義人									

※振込口座を別にしたい場合は、この用紙をそれぞれお書き下さい。

※太枠の中をお書きください。

- 介護保険料還付金の口座登録
- 安心介護支援金の口座登録
- 家庭介護者支援金の口座登録
- 高額介護サービス費の口座登録

課長	係長	係

「介護保険料還付金」 振込先口座報告書

令和 年 月 日

この用紙をご記入頂いた方

〒
住 所 高森町

氏 名

(電話番号)

介護保険料を納めて頂いた方

住 所	
氏 名	

介護保険料還付金の振込み口座

金融機関	預金種別	口座番号					
<input type="checkbox"/> みなみ信州農協 <input type="checkbox"/> 八十二銀行 <input type="checkbox"/> 飯田信用金庫 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行	支所 支店 本店	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他					
フリガナ							
口座名義人							

※太枠の中をお書きください。