

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 <input type="checkbox"/> 八十二長野銀行 <input type="checkbox"/> 飯田信用金庫 <input type="checkbox"/>	支所 支店 本店	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他							
<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	支所 支店 本店	<input type="checkbox"/> 普通							
<input type="checkbox"/> 八十二銀行		<input type="checkbox"/> 当座							
<input type="checkbox"/> 飯田信用金庫		<input type="checkbox"/> その他							
<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行									
フリガナ									
口座名義人									

※太枠の中をお書きください。