

口座振替申出書

記入例

令和▲▲年▲▲月▲▲日

大阪市長

振替申出人
申請書の「申請者」と同じ方を記入してください。
所 大阪市北区中之島 1-3-20
氏名 介護 太郎

介護給付費等にかかる支払いについて、次のとおり口座振替されるように依頼します。

記

【支払種別】(該当する□に✓を入れてください)

- 高額介護(介護予防)サービス費(相当事業費)(※1)
- 介護給付費(償還払い)
- 住宅改修費(償還払い)
- 福祉用具購入費(償還払い)
- 特定入所者生活介護(介護予防)サービス費(償還払い)
- その他()

【受取口座】(該当する□に✓を入れてください)

- マイナンバー登録(公金受取)口座を利用 (被保険者本人に限る)
支払種別で(※1)を選択した場合、公金受取口座を変更した際は必ずご連絡ください。
(公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから登録いただけます。)

振込口座を指定 (口座情報を記入してください)

「口座振替申出人」と同じ名義の口座となります。 ※成年後見人の場合は被保険者本人の口座でも可。	銀行	本店				
	信用金庫	支店				
	信用組合	出張所				
	当座	貯蓄				
口座番号	0	2	3	4	5	6
フリガナ	カイゴ タロウ					
口座名義	介護 太郎					

- * 口座振替申出人と口座名義人については、同一となるように記入してください。
- * 「マイナンバー登録(公金受取)口座を利用」の場合は口座の照会をさせていただくため、各種申請の登録に時間がかかります。