

重度要介護高齢者福祉手当 遺族等代表者届

記入例

〇年 〇月 〇日

(あて先)川口市長

(〒 000 - 0000)

記入者 住所 川口市西川口〇-〇-〇
 氏名 長寿 一雄
 受給者との続柄 (長男)
 電話番号 090 - 0000 - 0000

重度要介護高齢者福祉手当受給者の死亡に伴い、未支給の重度要介護高齢者福祉手当がある場合は、遺族等を代表して私が受領いたしますので届け出ます。

記

受給者氏名	長寿 太郎	認定番号	〇〇〇〇
死亡日	〇年 〇月 〇日		
遺族等代表者	<input type="checkbox"/> 記入者と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 記入者と異なる (以下を記入) (〒 000 - 0000)		
	住所 <u>川口市青木〇-〇-〇</u>		
	氏名 <u>長寿 花子</u> 続柄 (<u>妻</u>)		
	電話番号 <u>048 - 0000 - 0000</u>		
受付欄 (長寿支援課)			

遺族等代表者と記入者が同じ場合は
✓のみで構いません

口座振替依頼書

次の口座に振替をしてください。

〇年 〇月 〇日

(あて先)川口市長

振込金の内容 重度要介護高齢者福祉手当

振込先金融機関	銀行	支店
〇〇信用	金庫 農協	〇〇〇
預金種目 (〇でかこむ)	口座番号	
普通 当座	〇〇〇〇〇〇〇〇〇	右づめ
フリガナ	チョウジュ ハナコ	
口座名義	長寿 花子	
(担当課) 長寿支援課		

※ゆうちょ銀行のかたは、他金融機関からの振込用の店名 (漢数字3ケタ) を支店欄にご記入下さい。

例 ゆうちょ銀行の場合・・・【店名】〇三八支店 (読み ゼロサンハチ)
 【店番】038【預金種目】普通預金 【口座番号】〇〇〇〇〇〇〇