

## 介護保険料(還付・納付書)通知あて先届

被 保 険 者	被保険者番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	氏名	
	生年月日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
	住所	〒  
	資格喪失理由	1 死亡    2 転出    3 その他(                      )
	死亡(転出)日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日

山梨市長 様

つぎのとおり届出ます。

届出日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
-----	--

申 請 者 ・ 通 知 発 送 先	氏名	
	被保険者との関係	
	住所	〒  
	電話番号	

還 付 金 振 込 先	金融機関名	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px dashed gray; border-radius: 50%; padding: 5px;">銀行</div> <div style="border: 1px dashed gray; border-radius: 50%; padding: 5px;">信組</div> <div style="border: 1px dashed gray; border-radius: 50%; padding: 5px;">信金</div> <div style="border: 1px dashed gray; border-radius: 50%; padding: 5px;">農協</div> </div>	支店名	支店 支所
	預金種別	普    ・    当	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			

- ※ 死亡された方の還付金については、**相続人名義**で記入してください。  
死亡の場合、年金の未支給年金請求、年金の死亡届に関する手続きをしてください。年金手続きがお済みでないと還付処理ができない場合がありますのでご注意ください。
- ※ 転出された方の還付金については、**被保険者本人名義**で記入してください。
- ※ 介護保険料の不足分が生じた場合には、申請者あてに納付書を送付させていただきます。

市 記 入 欄	納付方法等	特徴・普徴    /    未納あり・未納なし    /    認定あり・認定なし			
	過不足の有無	過納のため還付処理    ・    不足のため納付書送付			
	保険証の有無	回 収 済    ・    未 回 収	高額該当	処 理 済    ・    未 処 理	
	備考				