第７号様式（第１０条関係）

**京都市介護保険高額介護サービス費振込口座指定・変更届**

年　　月　　日

（宛先）京　都　市　長

所在地

名　称

代表者

京都市介護保険高額介護サービス費受領委任払制度に係る高額介護サービス費の支払い

について、下記の口座を届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 新　　　　　規 | 変　　　　　更 |
| 銀行名 | 銀行・信用金庫  （金融機関コート゛：　　　　） | 銀行・信用金庫  （金融機関コート゛：　　　　） |
| 支店名 | 本・支店  （店舗コート゛：　　　　） | 本・支店  （店舗コート゛：　　　　） |
| 口座種別 | 普　通　　・　　当　座 | 普　通　　・　　当　座 |
| 口座番号 |  |  |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  |  |
| 口座名義人 |  |  |