

高額介護サービス費（自動償還）指定口座変更届出書

届出年月日、届出者の電話番号、住所、氏名を記入してください。

高額介護・介護予防サービス費（自動償還分） 指定口座変更届出書

変更届を提出にこられた方の住所、氏名をご記入ください。

(あて先) 京都市長	令和2年 4月 1日
届出者の住所 京都市中京区〇〇〇	届出者の氏名 京都太郎

届出者が被保険者と
同じ場合は、「同上」
のチェックボックスに
レ点を入れることで、
住所、氏名の記載を
省略することができます。

高額介護・介護予防サービス費の支給対象者の氏名をご記入ください。

被保険者	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上	電話 111-1111
	フリガナ		被保険者番号 10001-00000
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 同上	

被保険者の電話番号、被保険者番号
を記入してください。

指定口座の変更

変更後の口座情報を下記の指定口座欄にご記入ください。（変更点だけでなく、全ての情報を記入してください。）

指定口座	金融機関コード			店舗コード			種別	口座番号						
		1	1	1	1	1	1	1 普通						
	平安			烏丸			2 当座	0	0	1	2	3	4	5
口座名義人	フリガナ			キョウトタロウ										
	漢字			京都太郎										

本日届出いただいた内容は、来月以降の支払から適用となりますので、ご了承ください。
(今月の支払は、届出前の情報に基づいて処理が行われます。)

口座情報は正確に記入してください。