

# 介護給付費（償還払い）指定口座変更届出書

## 介護給付費（償還払い）指定口座変更

・届出年月日を記入してください。  
・郵送の場合は、ポストに投函する日を記入してください。

届出者の住所、電話番号、氏名を記入してください。

(宛先) 京都市長	令和3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
電話 111-1111	

届出者が被保険者と  
同じ場合は、「同上」  
にチェックを入れるこ  
とで、住所、氏名の  
記入を省略するこ  
とができます。

(償還払い分)の支給対象者の氏名をご記入ください。

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

変更を希望する介護給付費（償還払い分）について、以下のいずれか

- 高額介護サービス費
- 住宅改修費
- 福祉用具購入費
- その他（ ）

変更を希望する介護給付費について、  
いずれかを選択してください。

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

変更を希望する振込口座を記入してください。

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	1	2	3	4	5	
	平安				烏丸			1 普通	0012345				
	銀行 金庫 農協 農組 合				本店 支店 出張所			2 当座 3 貯蓄					
口座名義人	フリガナ				キョウト タロウ								
	漢字				京都 太郎								