

**介護保険料・介護給付等還付振込先調書兼
後期高齢者医療保険料還付振込先調書**

フリガナ 被保険者氏名			生年月日	明・大・昭 年 月 日	
			性 別	男 ・ 女	
住 所	〒 ー				
事由発生日	H . .		死亡 ・ 転出 ・ その他 ()		
介護保険			後期高齢者医療		
保険者番号		1 7 2 1 0 6	保険者番号	3 9 1 7 2 1 0 1	
被保険者番号			被保険者番号		
申請する項目	<input type="checkbox"/> 介護保険料過誤納付金 <input type="checkbox"/> 介護保険 介護給付費 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料過誤納付金				
(あて先)白山市長 上記事由により、申請いたします。 平成 年 月 日 住 所 申請者 氏 名 Ⓜ (続柄) 電話番号					

申請者ご本人の口座をご記入ください。

金 融 機 関	銀 行		本店(所)		
	金 庫		支店(所)		
	農 協		出張所		
	金融機関コード	店舗コード	預金種別	口 座 番 号	
		1 普通預金			
		2 当座預金			
		3 その他			
※ゆうちょ 銀 行	通 帳 記 号		通 帳 番 号 (右詰めで記入)		
		の			
フリガナ					
口座名義人					

(※ゆうちょ銀行欄は、振込専用口座が不明の場合に記入ください。)

白山市確認欄(記載の必要はありません)					
徴収方法	還付事由	還付額	支 払	還付通知書	備 考
普徴 特徴					

記載例

介護保険料・介護給付等還付振込先調書兼 後期高齢者医療保険料還付振込先調書

フリガナ 被保険者氏名	ハクサン タロウ		生年月日	明・大(昭)6年2月1日															
	白山太郎		性別	(男)・女															
住所	〒924-8790 白山市倉光二丁目1番地																		
事由発生日	H20・12・〇		死亡・(転出)・その他()																
介護保険			後期高齢者医療																
保険者番号	1 7 2 1 0 6		保険者番号	3 9 1 7 2 1 0 1															
被保険者番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4
申請する項目	<input checked="" type="checkbox"/> 介護保険料過誤納付金 <input type="checkbox"/> 介護保険 介護給付費 <input checked="" type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料過誤納付金																		
<p>上記事由により、申請いたします。</p> <p>平成20年12月〇日</p> <p>住所 金沢市幸町12番1号</p> <p>申請者 氏名 白山太郎 (白印) (続柄) 本人</p> <p>電話番号 076(276)1111</p>																			

申請者ご本人の口座をご記入ください。

金融機関	白山	(銀行) 金庫農協	市役所				本店(所) 支店(所) 出張所			
	金融機関コード	店舗コード	預金種別	口座番号						
			① 普通預金 ② 当座預金 ③ その他	1	2	3	4	5	6	7
	※ゆうちょ銀行	通帳記号		通帳番号(右詰めで記入)						
フリガナ	ハクサン タロウ									
口座名義人	白山太郎									

(※ゆうちょ銀行欄は、振込専用口座が不明の場合に記入ください。)

白山市確認欄(記載の必要はありません)					
徴収方法	還付事由	還付額	支払	還付通知書	備考
普徴 特徴					