

## 介護保険資格取得·異動·喪失届 兼 相続人代表者指定届

# 記載例

雲南広域連合長 宛

令和 5年 12月 1日

## 異動事由の記載例

【取得】転入、適用除外非該当

【喪失】転出、死亡、適用除外該当 など その他の事由で届出をされる場合は、理由を ご記入ください

#### 写出人 住所 〒699-1311

### 雲南市木次町里方〇〇×番地

 氏名
 広域
 健太
 (続柄
 子
 )

 連絡先
 O9O-××××-△△▲△

相続人代表者と届出人が同一の場合は、✓

を記入してください。その場合、代表者の

氏名住所等の記載は不要です。

下記の被保、

異動事由			異動年月日					
死亡のため			取得•郹	異 <b>動·</b> 喪失	令和	5年	: 11月	
新住所 〒699-1311								
雲南市木次町里方11	00-Δ			転入日、列	死亡日	など		
旧住所 〒			本年1月1日の住	所 〒	異動年月			順しい
							2, 12, 11	
氏 名	生年月日	続 柄	被保険者番号	徊	します。		定の有無	の有無
フリガナ こういき はなこ	明·大·昭·平	妻	12345	122/	1567801	22	有∙無	有∙無
広域 花子	12 • 12 • 1	女	12343	1234	3456789123 欄が不足する			
フリガナ	明·大·昭·平				にご記入	くださ	z / ,	

#### 〇死亡の場合は、相続人代表者を指定してください。

□ 相続人代表者が届出人と同一である場合はチェック 相 氏名 続 **広域 太郎** 

住所 〒699-1311

雲南市木次町里方1100-△

連絡先 0854-47-7342

被保険者との関係 配偶者・子・父母・孫・祖父母・兄弟姉妹、その他(

○資格喪失の場合(死亡や転出など)は振込口座をご記入ください。

			本店(所)	種目	口座番号									
<b>=</b>	皇南		信用金庫 信用組合	乭	南	支店(所) 出 張所	1普通							
金融機関コード		店舗コード		2 当座	$\cap$	$\circ$	1	2	3	4	5			
1	2	3	4	5	6	7				•	_		•	)
				ウイキ	タロ									
口座名義人														
				広域		太良	ß							

※被保険者名義の口座をご記 ※ゆうちょ銀行をご希望の場 還付金等が発生しない方もおられます。また、収納状況等の確認に数か月かかる場合もございます。還付が生じた際には、雲南広域連合からお知らせします。

処理欄

人

代表

者