

(別紙2)

焼津市在宅ねたきり老人等介護手当口座変更届

年 月 日

受給者（介護者）住所
氏名 _____
電話 _____
(ねたきり老人等との続柄) _____

介護手当支払い口座の変更を届け出ます。

「ねたきり老人等」

※は、記入しないこと。

| (フリガナ) 氏 名 | | 性別 | 男・女 | コード | ※ |
|---------------|------------|------|-----|-----|---|
| 生年月日 | 年 月 日 (歳) | 登録番号 | ※ | | |

「変更後の口座」

| 口 座 振 替 依 賴 欄 | 銀行 信用金庫 信用組合 共同組合 | 本店 支店 出張所 | 種 目 | 口 座 番 号 |
|------------------|----------------------------|-----------------|----------------------------------|---------|
| | | | 1 普通預金 2 当座預金 3 その他 () | |
| | フリガナ 口座名義人 | | | |