

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