

請求者変更届

鹿沼市長 宛

年 月 日

被 保 険 者	被 保 険 者 番 号							
	フリガナ							
	氏 名							
	生 年 月 日	明治・大正・昭和	年	月	日			

請 求 者 (本人以外の口座↓裏面委任状)	フリガナ			続 柄	
	氏 名				
	生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月	日
	住 所	〒			
	電話番号				
	振 込 先	銀 行	本店	1. 普通 2. 当座	
	信用金庫	支店	口座番号		
	信用組合	支所			
	労働金庫				
	農業協同組合				

届 出 人	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ⇒下記記入不要			
	フリガナ			
	氏 名			
	住 所	〒		
	電話番号			

(職員処理欄)

本人確認 (郵送受付のみ コピー添付)	1号(写真あり公的機関証明書) 運転免許証・個人番号カード・旅券・住基 カード写真有・在留カード・身体障害者手 帳・療育手帳・介護支援専門員証	2号(写真なし公的機関証明書) 介護保険証・健康保険証・後期高齢者被 保険者証・共済組合員証・年金手帳・年金 証書・納税通知書・住基カード	3号(主に公的機関以外のもの) 学生証(公立以外写真有)・社員証(法 人写真有)・預金通帳・診察券・クレ ジットカード・キャッシュカード
---------------------------	--	--	---

1号書類1点確認 2号書類2点確認 2号書類1点+3号書類1点 2項目以上の聞き取り

後见人登記事項証明書確認 聞き取り項目は余白に記入 ⇒ TASK等で確認

高 額	住 改	用 具	その他
-----	-----	-----	-----

委任状

鹿沼市長 宛

年 月 日

(被保険者)

住 所 _____

氏 名 _____

私は、

高額介護（介護予防）サービス費
居宅介護（介護予防）福祉用具購入費
居宅介護（介護予防）住宅改修費

の受領に関する権限を下記の者に委任します。

記

(受任者)

住 所 _____

氏 名 _____

(被保険者からみた続柄： _____)

生年月日 _____ 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 _____