

# 記入例

## 口座振替依頼書

受領金の内容

介護保険居宅介護サービス費等

**日付は記入しないで  
ください。**

上記受領金を、下記の預金口座へ振込みください。

**被保険者本人の氏名・住所をご記入の上、  
ご捺印ください。**

**※認印で構いません。スタンプ印は使用でき  
ません。**

令和 ~~年~~ ~~月~~ ~~日~~

住 所

氏 名

印

振 込 先	金融機関	銀行 信用金庫・組合 農業協同組合			店
	預金種目	普通・当座	口座番号		
	口座名義	必ずカタカナで記入してください。			

**被保険者本人の口座情報をご記入ください。**

**※ゆうちょ銀行口座への振込を希望する場合**

**支店名は、通帳の表紙を1枚めくったページの下側に記載  
された3桁の漢数字となります(例「〇二八支店」)。**

**口座番号も、7桁の口座番号をご記入ください。**