

記入例

申立書

被相続人

氏 名

生年月日

大正・昭和

年

月

日

相続書類の①亡くなられた被保険者の方の「氏名(フリガナ)」、の申請・受領並びに後期高齢者医療保険料還付に関するの受領を行うことを申し立てます。

よって、給付金及び保険料還付金については、上記口座への振込みをお願いします。

なお、この件について、他の相続人と紛議が生じても私が責任を持って処理し、一切の責任を負うことを申し添えます。

銀行・信用金庫

本店・支店

②相続人の口座をご記入ください。

※ゆうちょ銀行も指定できます。その際、支店名は漢数字3ケタ、口座番号は7ケタとなりますのでご注意ください。

また、ゆうちょ銀行(郵便局)への振込みを指定される方は口座情報と併せてこちらにご記入ください。

銀行
ゆうちょ
記号
1
0
番号

※ゆうちょ銀行へのお振込みを希望される方は、口座情報と併せて、「記号」・「番号」をご記入ください。

令和 年 月 日

〒

申立人(相続人代表)

住 所

③申請日をご記入ください。

氏 名

※申立人による自署の場合は押印不要

電話番号

被相続人との関係

④申立人(相続人代表)の「住所」、「氏名」、「電話番号(日中連絡の取れる番号)」、「死亡者との続柄」を記入してください。

1 配偶者

2 子

3 ()

令和 年
月 日

☐ 入力

☐ 確認

当月 有・無
来月 有・無

☐ 確認

送付先

☐ 入力

☐ 確認

入力

確認

被保険者番号