

# 在宅要介護高齢者介護手当口座振込申込書

平成29年 4月 3日

ふじみ野市 高齢福祉課 宛て

介護者（申請者）を記載してください。

住 所 ふじみ野市福岡1-1-1

氏 名 ふじみ野 一郎 (印)

自筆で記入してください。（PC入力不可）

在宅要介護高齢者介護手当の受給については、下記の預金口座に振込みをしてください。

記

振込先金融機関名	埼玉ふじみ野	銀行 信用金庫 農 協
	ふじみ野	支 店
預 金 の 種 類	普通預金	・ 当座預金
口 座 番 号	6 5 4 3 2 1	
フリガナ	フジミノ イチロウ	
口 座 名 義	ふじみ野 一郎	

要注意！！  
必ず介護者（申請者）名義の口座を記載してください！！

※ 手当の振込は、介護をする人に振込みますので、介護者の口座をご記入ください。

※ ゆうちょ銀行への振込みも可能です。その際は必ず振込み用の店名・口座番号等をご記入ください。