

# 相続人代表者申立書 兼 請求・受領申立書

① 令和 年 月 日

(宛先) 上越市長

② 申立人 (相続人代表) 氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

(債権者との続柄: \_\_\_\_\_)

私は、下記の債権者 (被相続人) が死亡したため、他の相続人と合意のうえ、相続人代表として居宅介護福祉用具購入費 (介護保険法第 44 条)、居宅介護住宅改修費 (介護保険法第 45 条)、高額介護サービス費 (介護保険法第 51 条)、高額医療合算介護サービス費 (介護保険法第 51 条の 2)、介護予防福祉用具購入費 (介護保険法第 56 条)、介護予防住宅改修費 (介護保険法第 57 条)、高額介護予防サービス費 (介護保険法第 61 条)、高額医療合算介護予防サービス費 (介護保険法第 61 条の 2) の申請、請求及び受領を行うことを申し立てます。

③ 債権者 介護保険被保険者番号 \_\_\_\_\_

(被相続人) 氏 名 \_\_\_\_\_

生 年 月 日 \_\_\_\_\_

他の相続人の氏名 \_\_\_\_\_ (債権者との続柄: \_\_\_\_\_)

⑤ 振込先口座 (相続人代表)

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	支 店 名	本店 支店・出張所
預 金 種 目	普通 ・ 当座	口 座 番 号	
フリガナ			
口座名義人			

※ 相続人代表者名義の口座を御記入ください。

## 注 意 事 項

この申立書は、（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、高額介護（介護予防）サービス費、高額医療合算介護（介護予防）サービス費）の申請、請求及び受領にあたり、お亡くなりになった申請者に代わって相続人の代表者が支給を受けることを希望される場合に提出していただくものです。

「相続人代表者申立書」には、下記の①から⑤について、それぞれの欄に記入してください。

### ①日付

この届出書の作成日（記入日）を記入してください。

### ②相続人代表者の住所・氏名及び債権者との続柄

相続人代表者の住所・氏名及び債権者との続柄を記入してください。

### ③債権者（被相続人）の情報

債権者（お亡くなりになった方）の介護保険被保険者番号、氏名、生年月日を記入してください。

### ④他の相続人の氏名及び債権者との続柄

相続人代表者以外の相続人の氏名と債権者との続柄を記入してください。

### ⑤振込先口座

必ず相続人代表者名義の金融機関口座を記入してください。