

相続人代表者指定届の記載方法

介護保険料の還付及び介護保険給付金等に係る相続人代表者指定（変更）届

年 月 日

お亡くなりになられた方の
お名前をご記入ください。

市長
(届出者) 住所 **静岡市葵区追手町〇〇-△△**

氏名 **静岡 金太郎**

被相続人に係る介護保険の保険料の還付または保険給付金の受領
定(変更)しましたので、次のとおり届け出ます。

保険証をすでに返却し
ていて分からない場合
は空欄で結構です。

被 相 続 人	フリガナ 氏 名	シスオカ モモタロウ 静岡 桃太郎	被保険者番号		
	住 所	静岡市葵区追手町〇-△			
	死亡年月日	令和 △△ 年 × 月 〇〇 日			
相 続 人 代 表 者	フリガナ 氏 名	シスオカ キンタロウ 静岡 金太郎	被相続人 との続柄	子	
	住 所	静岡市葵区追手町〇〇-△△			
	電話番号	自宅 ・ 携帯 (△△△) 〇〇〇 - ××××			
相 続 人	フリ 氏	ガナ 名	被相続人 との続柄	住 所	
	省略は可能です				