

※市町記入欄

振込不能分・継続・その他
 高額・外来・介護合算・療養費・葬祭費
 年 月 日 支給
 年 月 日 支給
 介護合算用入力日 年 月 日



後期高齢者医療 保険者番号	39223250	後期高齢者医療 被保険者番号	
------------------	----------	-------------------	--

1

相続人代表者に関する届

令和 年 月 日

静岡県後期高齢者医療広域連合会長 様
 函南町長 様

〒

住 所

電 話

相続人代表者 氏 名

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

被相続人との続柄

(相続人代表者と届出人が違う場合は、以下も記入してください。)

届出人 氏 名

相続人代表者との続柄 (関係)

下記被相続人死亡後における、被相続人にかかる医療給付・介護給付・保険料に関する事項については、私が引き継ぎ、今後この相続の継承に関する紛議等生じた場合においては、その責任を負うことを届け出ます。

被 相 続 人	死亡時の 住(居)所	函南町
	氏 名	
	死亡年月日	令和 年 月 日
承諾している相続人 氏名 (被相続人との続柄)		

被相続人の債権の振込先金融機関名

銀 行	本 店	当座	口 座 番 号
信用金庫	支 店	普通 ()	
農 協	出張所	()	
口座名義人(カナ)			

市町用確認欄

届出者本人確認	
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード
<input type="checkbox"/> その他 ()	

標 準 シ ス テ ム	相続人	給付口座	
	送付先	高 額	外 来

m c w e l	相続人	
	送付先	還付口座



後期高齢者医療 保険者番号	39223250	後期高齢者医療 被保険者番号	
------------------	----------	-------------------	--

振込不能分・継続・その他 高額・外来・介護合算・療養費・葬祭費			
年	月	日	支給
年	月	日	支給
介護合算用入力日	年	月	日

2

相続人代表者に関する届

令和 年 月 日

静岡県後期高齢者医療広域連合会長 様
函南町長 様

〒

住 所

電 話

相続人代表者 氏 名

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

被相続人との続柄

(相続人代表者と届出人が違う場合は、以下も記入してください。)

届出人 氏 名

相続人代表者との続柄 (関係)

下記被相続人死亡後における、被相続人にかかる医療給付・介護給付・保険料に関する事項については、私が引き継ぎ、今後この相続の継承に関する紛議等生じた場合においては、その責任を負うことを届け出ます。

被 相 続 人	死亡時の 住(居)所	函南町
	氏 名	
	死亡年月日	令和 年 月 日
承諾している相続人 氏名 (被相続人との続柄)		

被相続人の債権の振込先金融機関名

銀 行	本 店	当座	口 座 番 号
信用金庫	支 店	普通 ()	
農 協	出張所	()	
口座名義人(カナ)			

市町用確認欄

※ 市
町 記
入欄

届出者本人確認	
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード
<input type="checkbox"/> その他 ()	

標 準 シ ス テ ム	相続人	給付口座	
	送付先	高 額	外 来

m c w e l	相続人	
	送付先	還付口座

後期高齢者医療
保険者番号

39223250

後期高齢者医療
被保険者番号振込不能分・継続・その他
高額・外来・介護合算・療養費・葬祭費
年 月 日支給
年 月 日支給
介護合算用入力日 年 月 日

3

相続人代表者に関する届

令和 年 月 日

静岡県後期高齢者医療広域連合会長 様
函南町長 様

〒

住 所

電 話

相続人代表者 氏 名

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

被相続人との続柄

(相続人代表者と届出人が違う場合は、以下も記入してください。)

届出人 氏 名

相続人代表者との続柄 (関係)

下記被相続人死亡後における、被相続人にかかる医療給付・介護給付・保険料に関する事項については、私が引き継ぎ、今後この相続の継承に関する紛議等生じた場合においては、その責任を負うことを届け出ます。

被 相 続 人	死亡時の 住(居)所	函南町
	氏 名	
	死亡年月日	令和 年 月 日
承諾している相続人 氏名 (被相続人との続柄)		

被相続人の債権の振込先金融機関名

銀 行	本 店	当座	口 座 番 号 ()
信用金庫	支 店	普通	
農 協	出張所	()	
口座名義人(カナ)			

市町用確認欄

届出者本人確認
運転免許証 マイナンバーカード
その他 ()

標 準 シ ス テ ム	相続人	給付口座	
	送付先	高 額	外 来

m c w e l	相続人	
	送付先	還付口座