

介護保険給付申請に係る申立書

令和 年 月 日

(申請先) 横浜市 区長

申請者 住所

氏名

連絡先 ()

被保険者との続柄 ()

私は、 _____ の相続人であり、
介護保険 _____ の受給については、他の相続人から、
総括代表者として選任されていることを申し立てます。

なお、当該保険給付については、私の責任において受領し、横浜市に一切の迷惑を
かけないことを誓約いたします。

※ 当申立書は、被保険者がすでに死亡しているときに使用する。

* 続柄等を確認するため、以下のような書類を求めることがあります。

戸籍謄抄本 除籍謄抄本