

受領申立書

令和 年 月 日

青森県後期高齢者医療広域連合長 様

申立者
(相続人代表者)

〒

住所 _____

氏名 _____

(※署名または記名押印)

電話番号 _____

死亡した被保険者からみた続柄 _____

私は、相続人代表として、下記被相続人（死亡した被保険者）死亡にともない、高齢者の医療の確保に関する法律に基づいて支給される後期高齢者医療給付費の受領を行うことを申し立てます。

なお、他の相続人に対しましては、私（申立者）が責任を持って異議のないように処置いたします。

被保険者 (被相続人)	被保険者番号	
	住所	
	氏名	
	死亡年月日	

上記支払いについて、下記の口座に振り込んで下さい。

振込先金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合						本店 支店・支所	
	コード							
預金種目	普通預金 当座預金	口座番号 (左詰で記載)						
口座名義人 (カタカナ)								

※個人番号の記載は不要です。

【記入例】

受領申立書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

青森県後期高齢者医療広域連合長 様

申立者
(相続人代表者)

〒030-0000

住所 青森市・

申立者は相続権のある方となります。ご不明な点がある場合は市町村窓口でご確認ください。

氏名 広域 三郎

(※署名または記名押印)

電話番号 000-000-0000

市外局番から

死亡した被保険者からみた続柄

子

私は、相続人代表として、下記被相続人（死亡した被保険者）死亡にともない、高齢者の医療の確保に関する法律に基づいて支給される後期高齢者医療給付費の受領を行うことを申し立てます。

なお、他の相続人に対しましては、私（申立者）が責任を持って異議のないように処置いたします。

被保険者 (被相続人)	被保険者番号	00000001
	住所	青森市・
	氏名	広域 太郎
	死亡年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日

ゆうちょ銀行の口座で申請する場合は、通帳の見開き2ページの下にある【他金融機関からの振込みの受取口座】の情報を転記してください。店名は、漢数字で三文字、口座番号は7桁となります（上方の「記号・番号」とは異なります）。不明の場合は通帳をお持ちのうえ、市町村窓口で申請してください。

上記支払いについて、下記の口座に振り込んで下さい。

振込先金融機関	ゆうちょ		銀行 信用金庫 信用組合 協同組合		八四八		支店・支所		
	コード	店番	8	4	8				
預金種目	普通預金 当座預金	口座番号 (左詰で記載)	0	1	2	3	4	5	6
口座名義人 (カタカナ)	コウイキ サブロウ								

※個人番号の記載は不要です。

記名押印の場合は捨印も押してください。