

介護保険給付費の申請及び受領に関する申立書

年 月 日

浦安市長 殿

私（相続人）は、下記1の被保険者の相続人代表として、介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の申請及び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、私が責任をもって異議のないように処理いたします。

相続人氏名

1. 死亡した被保険者

氏名

死亡年月日 令和 年 月 日

2. 相続人

住所

TEL

氏名 (被保険者との続柄)

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日