

# 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）福祉用具購入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 \_\_\_\_\_