記入例

申　立　書

文京区長　様

亡くなられた被保険者の氏名

私は、亡 文京　ハナ子 の相続人代表者として、介護保険高額介護（介護予防）サービス費及び高額総合サービス費の申請及び受領を行うことを申し立てます。

なお、本申立に関して問題が生じた場合には、私が責任をもって、処理いたします。

記入した日

令和　〇　年　〇　月　〇　日

相続人代表者の住所・氏名・電話番号・被保険者との続柄を記入し、押印してください。

申立者（相続人代表者）

住　所　文京区春日1－16－21

氏　名　文京　太郎　文京 ㊞

電話番号　03－5803－1388

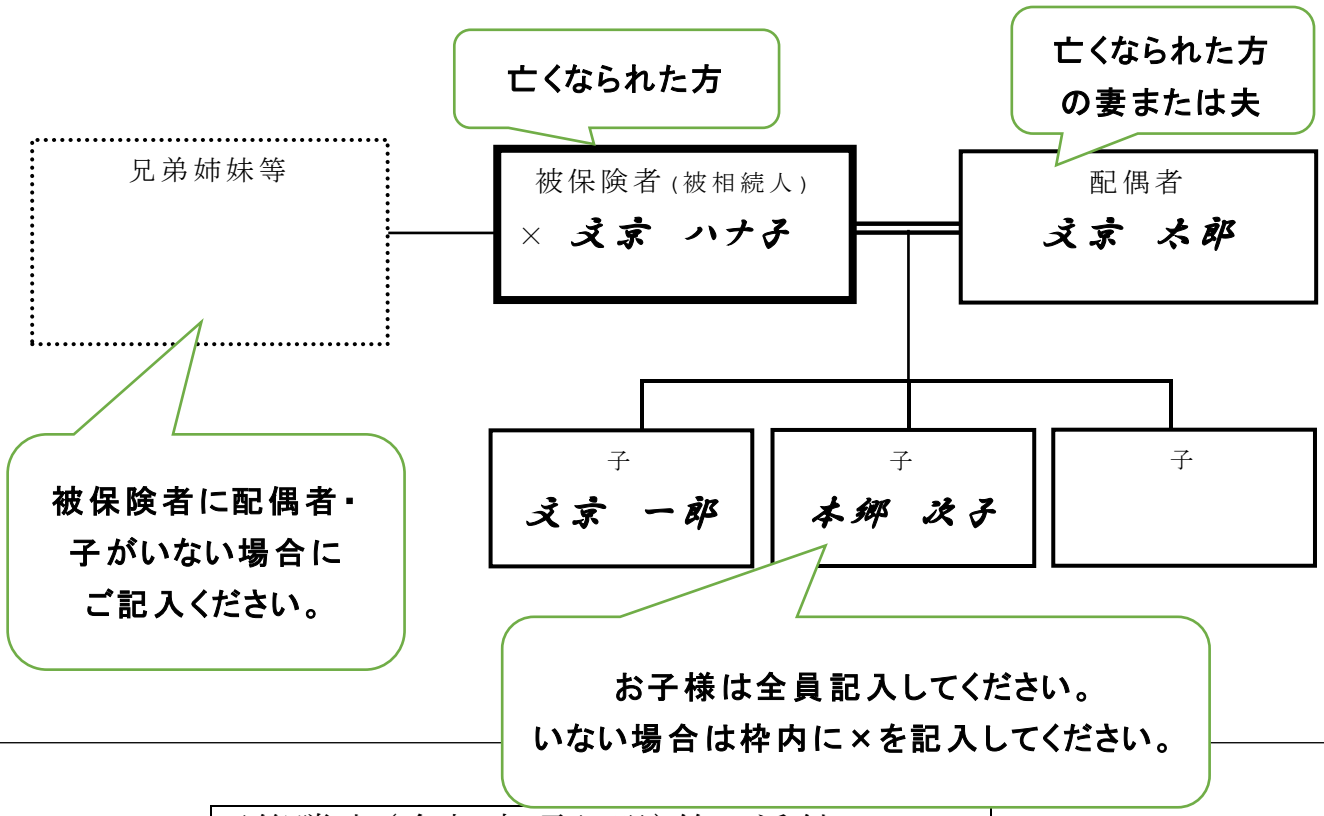
被相続人（被保険者）との続柄　夫

押印は朱肉を使用する印鑑（認印）を使用してください。

※裏面「相続人一覧図」も記入してください。

相続人一覧図

・相続人氏名を記入してください。既に亡くなられている方は氏名の左横に×を記入してください。
・配偶者・子がいない場合には、相続される方の氏名及び関係を記入してください。
・欄が不足する場合は適宜、書き足してください。
・相続人一覧図は、別紙に作成していただいても結構です。



戸籍謄本（全部事項証明）等の添付について

※戸籍謄本等（コピー可）にて、被保険者と申立者（相続人代表者）の関係を確認いたします。
相続人代表者が区内同一世帯の配偶者・子または実親の場合は不要ですが、同住所でも世帯が別の場合は戸籍謄本等が必要です。
※戸籍謄本（全部事項証明）等が複数枚にわたっている場合は、全てのページのコピーをお願いいたします。
※遺言執行者や相続財産管理人等からの申請の場合は、それが確認できる遺言書等（コピー可）を添付してください。
※法定相続情報一覧図（コピー可）がある場合は、それを添付していただければ戸籍謄本等は不要です。