

通帳等の写し（コピー）について

預貯金等については、①通帳の金融機関名、支店名、預貯金種別、口座名義、口座番号の記載されたページ
 ②申請日の月の直近2か月の残高が記載されたページの写しの提出が必要です。
 （複数の通帳をお持ちのかたは全て写しを提出してください。）

例 1

ゆうちょ銀行の場合

記号	番	ゆうちょ銀行の場合	
11111	99999991		
おなまえ		印鑑	
カイゴ タロウ 様			
おところ（郵便番号 100-0013）			
東京目黒区上目黒2丁目			
19-15			
株式会社 ゆうちょ銀行 (金融機関コード 9900)		印	印紙税申告納付につき麹町税務署承認済
<small>通帳作成社 東京都千代田区霞ヶ関 1-3-2 株式会社 ゆうちょ銀行</small>			
<small>通帳とお届け印とは、別々に保管してください。</small>			
通帳・カードを「盗難」または「紛失」された場合は、すぐにカード紛失センターまたはお近くのゆうちょ銀行・郵便局へご連絡ください。 盗難・紛失された通帳・カードでのお取引を停止します。			
カード紛失センター 0120-794889			
ご利用欄	振替口座開設(送金機能)	通常貯金ご利用の上限額	10,000,000 円 承認
	キャッシュサービス	代理人カード	デビットサービス
	定額定期自動貸付け	国債等自動貸付け	
銀行使用欄	この口座を他金融機関からの振込・支取口座として利用する場合は次の内容をご指定ください。 【店名】九九九（読み キユウキユウキユウ） 【店番】999 【預金種目】普通預金 【口座番号】9999999		

中表紙 箇所①
表紙を1ページめくると表記されております。

箇所②
申請日の月の直近2か月の預貯金の入出取引と申請日現在の残高を確認できる写しをご提出ください。
例) 6月17日申請⇒4月分・5月分・6月分の入出金明細の写し

この欄に○がある場合は、担保定額貯金・担保定期貯金預入明細のページもコピーして提出してください。

通常貯金（兼お借入明細）						
	年月日	取扱店	お預かり金額	お支払金額	現在高(貸付高)	
01	28-03-25	00123	●●施設介護料等	自払 60,000	※450,000	01
02	28-04-01	00123	53	受取利子	※450,053	02
03		00123	利子 (66)		※※※	03
04		00123		税金 (13)	※※※	04
05	28-04-15	00123	250,000	年金	※700,053	05
06	28-04-15	00123	12,000	メグロクコウガクサービス	※712,053	06
07	28-04-25	00123	●●施設介護料等	自払 60,000	※652,053	07
08	28-05-05	00123	通帳	15,000	※637,053	08
09	28-05-15	00123	25,000	通帳	※662,053	09
10	28-05-19	00123	12,000	メグロクコウガクサービス	※674,053	10
11	28-05-25	00123	●●施設介護料等	自払 60,000	※614,053	11
12	28-06-10	00123	15,000	通帳	※629,053	12

○ この通帳のご利用にあたってのご注意最後のページに記載がありますので、ご覧ください。
 ○ 通帳やカードを万一紛失されたり又は盗難にあったときは、直ちにカード紛失センター(0120-794889)又はお近くのゆうちょ銀行・郵便局へお届けください。その際には、通帳の記号番号が必要になりますので、あらかじめ別にお控えください。
 ○ この通帳をお預けになるときは、引換え預り証を必ずお渡しいたしますので、お控えおきください。
 ○ 通帳は表紙とも16枚です。

例 2

その他の金融機関の場合

●●●総合口座

おなまえ

カイゴ タロウ サマ

店番号

111

普通預金
口座番号

1111111

定期預金
口座番号

9999999

優 限度額

万円

万円

お客様コード 1234567

株式会社●●●銀行 (銀行コード 0001)

お取引店

印

印紙税申告納
付につき廻町
税務署承認済

(通帳作成地)
東京都千代田区丸の内
株式会社●●●銀行

電話 00-0000-0000

残高照会 ●●●支店000-000

積立等

区分			お	
目標日	年	月	日	
振替日			日	
増額月	月	月	月	増額月の 振替金額
	月	月	月	
スイング毎月	最低指定残高	千円	振替最高限度額	千円
スイング特定月			月	最低指定残高
定期預金期間			振替最高限度額	千円
		お利息のお取扱		月
おまとめ日(受取日)	年	月	日	最低指定残高
		おまとめサイクル (受取サイクル)		振替最高限度額
お受取金額			千円	ごと
総合口座のご利用			ランクアップ後の 定期預貯金期間	最低指定残高
		総合口座普通預貯金 口座(受取口座)番号		振替最高限度額

定期預金口座番号が記載
されている場合は、残高
を確認できる写しをご提出
ください。

箇所①
表紙を1ページめくると
表記されております。

箇所②

申請日の月の直近2か月の預貯金の入出金取引
と申請日現在の残高を確認できる写しをご提出
ください。

例) 6月17日申請⇒4月分・5月分・6月分の入
出金明細の写し

普通貯金(兼お借入明細)

	年月日	お取引内容	お支払金額(円)	お預り金額(円)	差引残高(円)
1	28-03-25	振替 ●●施設介護料等	60,000		※440,000
2	28-04-15	年金		250,000	※690,000
3	28-04-15	振込 メグロクコウガクサービス		12,000	※702,000
4	28-04-25	振替 ●●施設介護料等	60,000		※642,000
5	28-05-05	振込 カイゴジロウ		30,000	※672,000
6	28-05-19	振込 メグロクコウガクサービス		12,000	※684,000
7	28-05-25	振替 ●●施設介護料等	60,000		※624,000
8	28-06-10	振込		20,000	※644,000
9					
10					
11					
12					

インターネットバンクをお持ちのかたも、申請日の月の直近
2か月の口座残高の入出金明細書の写しをご提出ください。
その他の資産については、お問い合わせください。

介護保険課介護保険給付係 5722-9847