

# 「親なき後」への親のねがい

保護者記入

このページは、親としての今のねがい、気持ち、考え方を記載してください。  
変更があれば修正したり、ページを差替えたりして使用してください。

記入日            年    月    日            記入者

## 本人の保険関係等

・健康保険、介護保険、医療保険等

保険の名称	発行者	記号・番号	有効期限	保険料の支払方法	保管場所
健康保険				・口座引落し 金融機関名： 口座番号： ・窓口現金払い ・その他（            ）	
介護保険				・口座引落し 金融機関名： 口座番号： ・窓口現金払い ・その他（            ）	
				・口座引落し 金融機関名： 口座番号： ・窓口現金払い ・その他（            ）	
				・口座引落し 金融機関名： 口座番号： ・窓口現金払い ・その他（            ）	

・年金加入・受給の記録

	基礎年金番号	支払方法	年金手帳等の保管場所
加入		・口座引落し 金融機関名： 口座番号： ・窓口現金払い ・その他（            ）	
加入		・口座引落し 金融機関名： 口座番号： ・窓口現金払い ・その他（            ）	
	基礎年金番号	受給申請	更新の状況
受給			
受給			