

## 誓約書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

刈谷市長

被保険者本人

高額介護（介護予防）サービス費については、被保険者 長寿 太郎 が死亡したため、相続人である私が受領します。

私は、遺産分割の時まで責任をもってこれを管理し、後日相続人の間で問題が発生した場合には、当方にて処理し、刈谷市には一切迷惑をかけないことを誓約します。

相続人代表

住所 △△市△△町1丁目1番地氏名 長寿 一郎

※自署または記名押印してください。

被保険者との関係 長 男