

# 記入例

## 健康保険 給付金振込口座(変更)届

健康保険組合		
常務理事	事務長	扱者

- 【注意事項】
1. 口座名義人は被保険者に限ります。
  2. 保険料の引き去り口座を変更したい場合は、「健康保険料自動振替サービスに関する依頼書」による届出が必要ですので、(健保)までお問い合わせください。
  3. 被保険者の氏名が変わった場合は、「氏名・生年月日等変更(訂正)届」も提出してください。

※太枠線内を記入してください。

①	記入日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	↓被保険者氏名は手書きでお願い致します。		
②	被保険者証 記号・番号	記号 80	番号 1234	被保険者 氏名 ケンボ タロウ 健保 太郎	性別 男
③	現住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 ×× 都 道 府 県 △△市〇〇町〇〇番地			
④	変更日	令和 〇〇 年 〇 月 〇 日	私が健保組合から支給される給付金は、今後私名義の下記口座へお振込み願います。 振込と同時に給付金を受領したものと認めます。		
※被保険者名義の口座に限ります。金融機関・ゆうちょ銀行のいずれか一方に記入してください。					
⑤	金融機関 (ゆうちょ以外の) どちらか一方に ご記入ください	銀行 信用金庫 労働金庫	××	本店 支店 出張所	
		預金種目	① 総合・普通 2. 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
⑤	(郵便局)銀行	ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号	※ゆうちょ銀行の場合、通帳記号と通帳番号は必ず記入して下さい
		店番	預金種目 1.普通・貯蓄 2.当座	口座番号	
※「店番・預金種目・口座番号」がご不明な場合は記入不要です。					

### 「記入要領」

- ① 記入日  
記入した日を記入してください。
- ② 被保険者証記号・番号、被保険者氏名等  
記号・番号は、現在お持ちの被保険者証を確認の上、記入してください。  
被保険者の氏名・フリガナを記入してください。
- ③ 現住所  
被保険者の現住所を記入してください。
- ④ 変更日  
給付金の振込み口座を変更する月を記入してください。  
※給付金の振込み日は毎月25日(25日が金融機関休業日の場合は、翌営業日)
- ⑤ 給付金振込先  
変更後の振込先口座を記入してください。  
金融機関(ゆうちょ以外)またはゆうちょ銀行(郵便局)のいずれか一方に記入願います。

受付印