

権利承継届

(被保険者氏名)

の給付金等の請求金額を

(承継者氏名)

が、承継致します。

尚、当給付金等に関し私が責任をもって相続し、今後私以外のものが、健保給付金等につき権利を主張するようなことがあっても、貴組合には一切迷惑、損害をかけません。

署名日 年 月 日

承継者住所

承継者氏名

被保険者との続柄