

記入例

届け出る日

届出者 住所 △△市□□町■ ■ 1-2-3
氏名 ○○病院 国保太郎 印

健診等 機関番号	○○○○○○○○○○○○										連合会 使用欄										口座情報は必ず記入																			
フリガナ	○○○○ビョウイン										郵便番号										1 2 3 — 4 5 6 7																			
健診等 機関名称	○○病院										TEL										0 1 — 2 3 4 5 — 6 7 8 9																			
フリガナ	○○○○ケン△△△△シ □□□□マチ■ ■ ■ 1-2-3										FAX										0 1 — 2 3 4 5 — 6 7 8 9																			
住所地	○○県△△市 □□町■ ■ ■ 1-2-3										①: 銀行振込										2: 告知書振込																			
											振込先					銀行コード					1 2 3 4					左詰め 国保					銀行									
											支店名					支店コード					1 2 3					熊本					支店									
											口座番号					①: 普通 2: 当座 3: 別段 4: 貯蓄 9: その他					1 2 3 4 5 6 7																			
フリガナ	コクホ タロウ										フリガナ										コクホ タロウ																			
請求者	国保 太郎										受領者 (口座名義人)										国保 太郎										フリガナは、通帳裏面に記載									
①	届出理由 (該当番号に○をつけてください)										異動年月										旧健診等機関番号																			
	新設										4 年 4 月請求分より										摘要																			
	2 請求者及び受領者(口座名義)の変更																																							
	3 請求方法の変更																																							
	4 振込先及び口座番号の変更																																							
	5 その他 ()																																							
請求形態	1: 電子媒体(MO) 2: 電子媒体(FD) ③: 電子媒体(CD-R) 4: オンライン 5: 未定																																							
備考	請求形態は、いずれか一つを選択。 (変更が生じた場合は、届を提出)																																							

注2 届出理由が、1.2または4の場合、通帳の写しを添付願います。