

課長	扱者
専決	

東京不動産健康保険組合 様

## 健康保険給付金請求書（振込口座届出書）

資格喪失者および任意継続被保険者に、  
自動払いの給付金（高額療養費・付加給付金）を  
お振り込みするための請求書です。

退職時の 保険証記号					退職時の 保険証番号					
任意継続の 保険証記号	/	3	2	0	任意継続の 保険証番号					
被保険者 氏名					⑩	生年 月日	昭和 平成	年	月	日
被保険者 住所	〒 - Tel ( ) -									
口座名義 <small>(通帳の記載とおりに記入し てください。)</small>	(フリガナ)									
銀行名	銀行・金庫					支店・出張所				
銀行コード					店番				種類	普通
口座番号	No.									

- 【注】
- ・  欄は記入しないでください。
  - ・ ご記入の際は、はっきりと誤りのないようお願いいたします。
  - ・ 被保険者様名義の振込先口座をご記入ください。