

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					生年月日	昭和 平成	年	月	日
被保険者 住 所	〒	-			TEL	-	-		
<p>どちらの口座を利用するか、チェックをしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> マイナポータル等で事前登録した公金受取口座を利用します。 【公金受取口座利用に関する注意事項】 ①被保険者が公金受取口座としてマイナポータル等であらかじめ指定した口座に振り込みいたしますので、口座情報の記入は必要ありません。 ②被保険者等が公金受取口座情報を登録・変更・抹消した場合、口座の実在性の確認等行われるため、登録した情報等の反映までには数日程度要することがあります。そのため、変更前の口座に振り込みされる場合があります。 ③情報連携により公金受取口座情報の確認が行われるため、給付金の支給が早まることはありません。 ④給付金の支給が複数回となる場合、それぞれ公金受取口座の利用を確認するため、<u>公金受取口座の利用を希望される場合は、毎回口座届出書をご提出ください。</u></p> <p><input type="checkbox"/> 下記の口座を利用します。 今後給付金が発生した場合は、今回届出した口座へ振り込みいたします。</p>									
口座名義	(フリガナ) ----- (被保険者名義の口座)								
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。