

記入例(簡素化解除)

国民健康保険高額療養費簡素化に伴う振込口座変更届 兼 解除届

(宛先) 鹿沼市長

国民健康保険高額療養費簡素化について

記号番号、届出日、世帯主の氏名、電話番号、住所
をご記入ください。

※電話番号は、携帯番号など日中つながる番号を
ご記入ください。

世帯主	記号番号	100-123123	届出日	●年 ●月 ●日
	氏名	鹿沼 太郎	電話番号	090-1111-xxxx
	住所	鹿沼市〇〇町〇〇番地 △アパート101		

〔申請内容〕以下のいずれかの口欄にチェック (☑)

☐ 振込口座変更	☒ 簡素化解除
---------------------------------	---

チェック☑をつけて
ください。

振込口座を変更する場合には、以下の欄にご記入ください。

振込先	金融機関 コード	銀行・信金 金庫・信託 信組・農協	店番号	本店 支店 出張所
	預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人 (※)			

※ 世帯主以外の口座に振り込む場合は、下記の委任欄にご記入ください。

委任欄	なお、本件の受領に関する行為 (口座振込先) を下記の者に委任します。	
	委任者	
	(世帯主) 氏名 _____	
	受任者	
	(口座名義人) 住所 _____ □世帯主に同じ	
	氏名 _____	世帯主との関係 ()