

記入例(振込口座変更)

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
		いちご		鹿沼
	預金種別	普通・当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
	フリガナ	カヌマ タロウ		
	口座名義人(※)	鹿沼 太郎		

※ 世帯主以外の口座

新しく振込先として登録したい口座をご記入ください。
※記入内容に不安がある場合は、通帳の見開き1ページ目を
コピーして添付してください。
※世帯主以外の口座へ振込を希望される場合は「委任欄」の
記入が必要です。委任欄は世帯主が記入してください。

委任欄	なお、本件の受領	
	委任者 (世帯主) 氏名	
	受任者 (口座名義人) 住所	
	氏名	世帯主との関係 ()
	□世帯主に同じ	