

記入例

常務理事	事務長	担当	担当

給付金口座登録・変更依頼書

被保険者証 の記号・番号	記号	123	被保険者名	フリガ	ケンボ タロウ	生年月日	昭和		年		月		日
	番号	456		健保 太郎	平成		0	1	0	4	0	1	
自宅住所	〒 〇〇 - ご住所をマンション名・部屋番号までご記入ください。					連絡先	080-××××-□□□□						

私の保険給付金につきましては、下記の金融機関の口座にお振込み下さい。

金 融 機 関	△△△ 銀行 金庫 信用組合 農協 漁協					金融機関 コード ※	×	×	×	×
支 店 名	◇◇ 本店 支店					支店コード ※		□	□	□
預 金 種 別	普通					※お分かりの方はご記入ください。				
口 座 番 号	1	2	3	4	5	6	7	右づめでご記入ください		
フリガナ	ケンボ タロウ									
口 座 名 義	健保 太郎									

1. 口座名義は、被保険者本人名義の口座に限ります。
2. 被保険者証の氏名と金融機関の口座名義が同一でないと、給付金の振込はできません。
3. 金融機関の統廃合等により支店名が変更されている場合がございますので、ご注意ください。