

## 口座振込依頼書

次の国民健康保険に係る給付費の支払いについて、以下の口座への振込を希望します。

<給付内容>

- 療養費（柔道整復・はりきゅう・あんまマッサージ・治療用装具）  
 出産育児一時金  
 葬祭費  
 高額療養費  
 その他（ ）

保険証に記載している世帯主の口座を記入してください。

※ゆうちょ銀行を振込先に指定する場合は、振込用の店名、預金種目、口座番号を確認のうえ、記入してください。（ゆうちょ銀行の記号・番号とは異なります。）

<希望振込先>

振 込 先	金融機関名		支店名 (支店コード)						
	京都 銀行 金庫 組合		京都支店  ( 1 2 3 )						
	口座の種類 (該当に○印)		口座番号 (右詰めで記入)						
	○普通 (総合) ・ 当座 ・ 貯蓄		1	2	3	4	5	6	7
	口座名義	(フリガナ)							
		キョウト ハナコ							
	京都 花子								

<振込依頼者>

住所	京都市中京区寺町通御池下る下本能寺前町500-1  電話 075-000-0000
氏名	京都 花子