

# 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（                    ）

## <希望振込先>

振	金融機関名		支店名 (支店コード)		
	銀行 金庫 組合		(                    )		
込	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				
先	口座名義	(フリガナ)			

## <振込依頼者>

住所			
	電話	-	-
氏名			