

退職後5日以内にはご提出をお願いいたします

秘 厳 秘 情 報
復 製 禁 止

健康保険給付金振込依頼書

令和〇年〇月〇日 届出

中部電力健康保険組合理事長 殿

健康保険給付金を下記の銀行口座へお振込みください。振込みと同時に当方において、給付金を受領したものと認め、別に領収書は発行しません。

会社名および所属 <退職者は退職時の会社名および所属>

〇〇会社 △△支店 ××部 ××グループ

被保険者氏名

健保 太郎

住所 <退職者は退職後の住所>

〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇

〇〇〇市〇〇区△△町××1丁目3番地

<資格喪失日> (退職日の翌日)

令和 〇〇 年 4 月 1 日

<退職後電話番号>

自 宅 052 - 123 - 4567

携 帯 080 - 1111 - 2345

健保担当者確認欄

被 保 険 者		金 融 機 関 名				支 店 名																			
記 号	番 号	健保銀行				金融機関 コ ー ド	東支店				支 店 コ ー ド														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	ケ	ン	ホ	キ	ン	コ	ウ	0	0	0	0	ヒ	カ	シ	3	2	1

口 座 番 号	預金区分	口 座 名 義														
		漢字														
7	7	7	7	7	7	健保 太郎										
7	7	7	7	7	7	1. 普通	ケ	ン	ホ	タ	ロ	ウ				
						2. 当座										

<記入上の注意事項>

- 「被保険者番号」、「口座番号」は右詰にて記入する。
「口座番号」は- (ハイフオン) 不要 <例> 112-233 → 112233
- 「金融機関名」、「支店名」、「口座名義」はカタカナで左詰に記入し、(半)濁点は1枠使用する。
- 「金融機関名」の書き方 <例> 〇〇信用金庫 → 〇〇シンキン
<例> 〇〇信用組合 → 〇〇シンクミ
<例> J A 〇 〇 → 〇〇ノウキヨウ
- 「金融機関コード」、「支店コード」はキャッシュカードの左から4桁と3桁の番号になります。
- 出張所に口座のある方は「支店名」に出張所名を記入する。
- 「口座名義」の姓と名の間は1枠あける。

<記入見本>

被 保 険 者 証		金 融 機 関 名				金融機関 コ ー ド	支 店 名				支 店 コ ー ド																
記 号	番 号	名古屋信用金庫					東新町				×××																
1	1	2	3	4	5	6	ナ	コ	ヤ	シ	ン	キ	ン	0	0	0	0	ト	ウ	シ	ン	チ	ヨ	ウ	×	×	×

口 座 番 号	預金区分	口 座 名 義															
		漢字															
1	1	2	2	3	3	中電 太郎											
						1. 普通	チ	ウ	テ	ン	タ	ロ	ウ				
						2. 当座											