

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) 宇都宮市長

国民健康保険高額療養費において、下記のとおり届出ます。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|
| 世帯主 | 記号番号 | | | | | | | | | | | | | | 届出日 | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | | | | | | 電話番号 | | | | | | |
| | 住所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

[申請内容] 以下のいずれかの口欄にチェック (☑)

| | |
|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 振込口座変更 | <input type="checkbox"/> 簡素化解除 |
|---------------------------------|--------------------------------|



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 | |
| | 預金種別 | 普通 ・ 当座 | | | | 口座番号 | | | | | | |
| | フリガナ | | | | | | | | | | | |
| | 口座名義人 (※) | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

※ 世帯主以外の口座に振り込む場合は、下記の委任欄にご記入ください。



| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 委任欄 | なお、本件の受領に関する行為 (口座振込先) を下記の者に委任します。 | | | | | | | | | | |
| | 委任者 | | | | | | | | | | |
| | (世帯主) 氏名 _____ ※ | | | | | | | | | | |
| | 受任者 | | | | | | | | | | |
| (口座名義人) 住所 _____ □世帯主と同じ | | | | | | | | | | | |
| 氏名 _____ 世帯主との関係 () | | | | | | | | | | | |

※ 本人 (世帯主) が手書きしない場合は、記名押印してください。

口座変更・簡素化解除届出日と口座変更・簡素化解除時期の関係

口座変更・簡素化解除届出日と変更・解除時期の関係は下表のとおりです。口座変更届の提出時期によっては、届出後も変更前の口座に振り込まれる場合がありますのでご注意ください。簡素化解除届の提出時期によっては、届け出後も自動振込が行われる場合がありますのでご注意ください。

| 届出日 ^{※1} | 口座変更時期 | 簡素化解除時期 |
|-------------------|----------|----------|
| 4月 1日～4月11日頃まで | 4月末入金分から | 5月末入金分から |
| 4月12日～5月11日頃まで | 5月末入金分から | 6月末入金分から |
| 5月12日～6月11日頃まで | 6月末入金分から | 7月末入金分から |
| ⋮ | ⋮ | ⋮ |

※1 「届出日」とは

- ・持込の場合、窓口で各届を提出した日
- ・郵送の場合、各届が市保険年金課に到達した日