

記入例

T-004

日立健康保険組合 御中

健康保険 給付金振込口座（変更）届

《注意事項》

1. 口座名義人は、被保険者に限ります。
2. 任継・特退被保険者で**保険料を口座引落にしている方**は「健康保険料自動振替サービスに関する依頼書」の提出が必要となりますので、健保組合までお問い合わせください。
3. 被保険者の氏名が変わった場合は、「氏名・生年月日等変更(訂正)届(T-002)」を作成の上、提出してください。
4. Humanimate21またはSHAREX EXselfをご利用の方は、そちらよりお手続きください。健保組合の登録口座は、Humanimate21またはSHAREX EXselfの情報にて更新します。(健保組合への本届出は不要です)
※本届書を提出された場合、内容に基づき更新はしますが、後日、Humanimate21またはSHAREX EXselfの情報にて更新します。

*太枠線内を記入してください

1	提出日	令和 ○○年 ○○月 ○○日	備考			
2	被保険者証 記号・番号	1 0 0 0 1 0 0 0 0 0 0	被保険者名	ケンボ マサミ 健保正美		
4	従業員番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0	事業所(会社)名称	株式会社○○○○○		
4			所属・電話	○○課 (TEL: 000-000-0000)		
5	変更日	令和 ○○年 ○○月 ○○日	私が健保組合から支給される給付金は、今後私名義の下記口座へお振込願います。振込と同時に給付金を受領したものと認めます。			
6	※被保険者名義の口座に限ります。金融機関・ゆうちょ銀行のいずれか一方に記入してください。					
6	どちらか一方に記入してください	金融機関 (ゆうちょ以外)	銀行	銀行コード	本店	支店コード
		0 0 0 0	信金・労金 信組・農協	1 2 3 4	0 0 0 0	支店
		預金種目	1. 総合・普通	2. 当座	口座番号 (左詰めで記入してください)	0 1 2 3 4 5 6
		ゆうちょ銀行	店番	預金種目	口座番号	
		9 9 0 0	2 3 8	1. 普通・貯蓄	2. 当座	1 2 3 4 5 6 7
		「店番・預金種目・口座番号」は必ず記入してください。				

受付日付印

T-004

次のような場合に、この変更届をご使用ください。

- ・給付金の振込口座を変更したとき
- ・任意継続被保険者で、保険料の振込をしている方
(任継・特退被保険者で保険料の口座引落をしている方は「健康保険料自動振替サービスに関する依頼書」の提出が必要ですので健保組合までお問い合わせください。)

◆注意事項

申請書の《注意事項》欄をお読みいただいた上で、太枠線内を正確に記入してください。

◆記入要領（記入例の番号と照合してください）

- ①【提出日】
 - ・一般被保険者（従業員）の方：事業所に提出する日を記入してください。
 - ・任意継続被保険者（保険料振込の方）：健保組合に提出する日を記入してください。
- ②【記号・番号】
被保険者証を確認の上、記入してください。
- ③【被保険者氏名】
氏名およびフリガナを記入してください。
- ④【従業員番号】【事業所(会社)名称】【所属・電話】
 - ・一般被保険者（従業員）の方：従業員番号（会社から交付された「従業員番号」等）、事業所（会社）名称、所属・電話を記入してください。
 - ・任意継続被保険者（保険料振込の方）：従業員番号、事業所（会社）名称、所属は空欄とし、電話は日中連絡が取れる電話番号を記入してください。
- ⑤【変更日】
給付金の振込口座を変更した日付を記入してください。
- ⑥【振込口座】
変更後の振込口座を記入してください。
なお、口座名義は被保険者に限ります。
金融機関（ゆうちょ以外）または ゆうちょ銀行（郵便局）いずれか一方に記入願います。

◆送付先

健保組合に送付してください。
(送付先住所は、被保険者証の「保険者所在地」に記載)。社内便の場合は「(本) 健保 (002) 業務 (適用)」

◆提出期限

事象発生後、速やかに提出してください。