

東京証券業健康保険組合理事長 殿

振込指定口座（変更）届

本人高額療養費・一部負担還元金・家族高額療養費・家族療養付加金・合算高額療養費・合算高額療養付加金・訪問看護療養付加金・家族訪問看護療養付加金等の保険給付金の支払いは、下記の指定口座へお振込下さるよう、お届けします。

記

(指定口座)

銀行名	銀行	支店
預金種目	1. 普通	2. 当座
口座番号		
(フリガナ)		
口座名義		

なお、上記保険給付金を事業主が一括代理受領し、貴組合送付の支給決定明細書により、各被保険者に支給いたします。この件に関しましては、事業主が一切の責を負うことを念のため申し添えます。

以上

令和 年 月 日

事業所記号

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

電話番号

※ 一部必ず貴事業所の控にし、口座名義に変更があった場合は、再提出してください。