

記入例

ご本人様名をご記入ください。

口座変更届

私、後期 太郎 の後期高齢者医療高額療養費に関しては、下記の口座へ振込をお願いいたします。

令和 年 月 日

被保険者番号

住 所 流山市平和台1丁目1番地の1

フリガナ コウキ タロウ
氏 名 後期 太郎

生年月日 明治 大正 昭和 年 月 日

ご本人様名義の口座をご記入ください。

電話番号

振込先	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合 ()	本店・支店 ()	預金種別	普通当座 ()
口座番号等 左詰記載して下さい				
口座名義人 (カタカナ)				

口座名義人はカタカナで上段より左づめで記入してください。濁点・半濁点は1字として、姓と名の間は1字あけてください。

- ◎ 振込口座につきましては、ご本人様の口座の指定をお願いいたします。
なお、**貯蓄口座にはお振込出来ません**ので、**普通又は当座**を選択いただきますようお願いいたします。
- ◎ 不明なことがございましたら下記までお問合せください。
流山市役所 保険年金課 後期高齢者医療係 電話 04-7199-3306(直通)