

記入見本

令和 ×× 年 10 月 1 日

太陽生命健康保険組合 行

支社コード
(内線番号) 000

支社名
(所属名) ▲□支社

担当者 健康

被 保 険 者 名	フリガナ	タイヨウ ミズキ		本 働
	漢 字	太陽 瑞希		
資 格 取 得 日	平成 令和	×× 年	10 月	1 日
記 号	1 0 0 0	—	番 号	1 2 3 4 5

”平成”または”令和”の
どちらかに○をして下さい。

”資格取得日”
”記号”・”番号”
の記入もれに
特に、ご注意下さい。

”新設”または”変更”の
どちらかに○をして下さい。

社会保険の記号・番号(保
険証記載の記号・番号)を
右づめで記入して下さい。
※”個人コード”ではありま
せんので、ご注意下さい。

現金給付振込先銀行口座(新設 ・ 変更) 届

私にたいし貴健康保険組合から支給される現金給付は、全額私名義の
下記銀行口座に振り込んでくださるようお届けします。

記

”給与振込口座”を
楷書で記入して下さい。

振 込 指 定 銀 行				預 金	普 通										
フリガナ	イロハ		マルバツ		種 類										
漢 字	いろは 銀行		〇× 支店		口 座										
コード番号	0	1	0	0	7	8	9	番 号	0	9	8	7	6	5	4
口 座 名 義 人															
フリガナ	タ	イ	ヨ	ウ	ミ	ス	キ								
漢 字	太陽 瑞希														

フリガナは左づめで記入して下さい。
「濁点(°)」・「半濁点(ˆ)」で1マス
使用して下さい。

口座名義人名(フリガナ含)は、
”通帳に記載してある通り”
に記入して下さい。

以 上

※ 改姓で銀行口座を変更される場合は、「健康保険氏名変更届」・「健康保険証(旧姓)」と併せて提出下さい。