

国民健康保険療養費等預金口座振替願

- ・高額療養費
- ・療養費 については、下記の口座に振り替えて下さい。
- ・標準負担額減額差額

記

1 フリガナ
口座名義人 (世帯主)

2 金融機関名等

銀行	信連	支店
農協	信組	支所
信金	労金	出張所

3 口座番号

普通

令和 年 月 日

世帯主住所

出水市

氏名

電話番号

会計管理者様