記入例

誓約書も記入してください

後期高齢者医療 療養費等口座変更依頼書 (高額療養費)

お亡くなりになった方の
被保険者番号・氏名を記入してください

被保険者番号	被保険者氏名
--------	--------

振込先口座を記入してください

※ 振込先口座がない場合は()内に記載してください。

振込先	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合 ()	本店 支店 ()	預金種目	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詰で記載してください。濁点・半濁点は1文字として、性と名の間は1字開けてください。
ご利用できる金融機関は、銀行、信用金庫、信用組合、及び農業・漁業協同組合です。(ただし、ゆうちょ銀行のご利用の際、他金融機関からの振込用の、店名、預金種目、及び7ケタの口座番号を必ずご記入ください。)

年 月 日

三親等以内の親族(内縁者は含みません)
または公的な証明書等により相続権を有する方の
住所等を記入してください

郵便番号	_____
住所	_____
氏名	_____
連絡先	() _____

※ 療養費等の申請を行った方に申請書を送付しています。今回の申請者につきましても療養費等を申請された方をお願いします。

振込先口座と申請者の方が 別人の場合に口座名義人の名前を 記入してください	委任状欄
	_____年 月 日 上記費用の受領に関する一切の権限を _____ に委任します。

※ 申請者以外の口座を登録される場合は、上記の委任状欄にご記入をお願いします。