

権利承継届

(被保険者氏名)

(漢字: _____) の給付金等の請求金額を

(承継者氏名)

(フリガナ: _____)
(漢字: _____) が、承継致します。

尚、当給付金等に関し私が責任を持って相続し、今後私以外のものが
健保給付金等につき、権利を主張するようなことがあっても、
貴組合には一切迷惑、損害をかけません。

令和 年 月 日

承継者住所 〒 _____

承継者氏名 _____

被保険者との続柄 _____