

	常務理事	事務長	主 任	担 当
決裁				

ルネサス健康保険組合 御中

① ※太枠内を記入してください。

健康保険 給付金振込口座変更届
(任意継続被保険者・特例退職被保険者用)

私が健保組合から支給される給付金は、今後私名義の下記口座へお振り込み願います。振込と同時に給付金を受領したものと認めます。

② 提出日 令和 6 年 12 月 2 日

被保険者情報												※枝番(-00)記入は不要です。											
被保険者の記号・番号												フリガナ ケンコウ タロウ											
③ 記号	1	2	3	番号 (右詰め)	4	5	6	7	8	9	0	被保険者氏名				④ 健康 太郎							
⑤ 加入区分		☐ 任意継続被保険者				⑥ 住所		〒 321-0001 東京都〇〇区〇〇一丁目2番3号								⑦ TEL		012-345-6789					
		☒ 特例退職被保険者																					

申請内容																					
⑧ 口座変更日		令和 6 年 11 月 28 日																			
給付金振込先 下記、金融機関(ゆうちょ銀行含む)を選択して、被保険者名義の口座内容を記入してください。																					
金融機関		ルネサス				☒ 銀行、農・漁協 ☐ 信用金庫 ☐ 信用組合・労働金庫				銀行コード				ルネサス				☐ 本店		支店コード	
						2 2 2 2				☒ 支店 ☐ 出張所		3 3 3									
		種別		☒ 総合・普通 ☐ 当座				口座番号				1 2 3 4 5 6 7									

<注意事項>

1. 住所が変わるときは「住所変更届」(健保指定帳票T-003)、氏名変更のときは「氏名・生年月日等変更(訂正)届」(健保指定帳票T-002)を提出してください。
2. 口座名義人は、被保険者に限ります。

<書類の送付先>

〒187-8588 東京都小平市上水本町5-20-1
ルネサス健康保険組合 業務係

受付日付印

インプット

《記入要領及び記入上の注意事項》

- ① 太枠内を正確に記入願います。
- ② 提出年月日を必ず記入願います。
- ③ 被保険者の記号・番号を正確に記入願います。 ※枝番(-00)記入は不要です。
- ④ 被保険者氏名を自署してください。
- ⑤ 該当する加入区分にチェック☑してください。
- ⑥ 住所を正確に記入願います。

(注) ・郵便番号で住所の検索を確認するため、相違のないよう記入してください。
- ⑦ 電話番号を正確に記入願います。
- ⑧ 変更後の給付金振込先について、金融機関(ゆうちょ銀行含む)を選択して、

被保険者名義の口座について記入漏れのないよう正確に記入してください。