

任意継続被保険者 諸変更届

常務理事	事務長	担当者

記号	9990	番号	
被保険者氏名			
連絡先	自宅	携帯	

変更内容をご記入ください

給付金振込口座 健保組合より給付金等を振込む口座	金融機関コード	銀行 信用金庫 信用組合	支店コード	支店 本店 出張所
	種目	口座番号	フリガナ	
	普通預金		口座名義	
添付書類	口座番号が確認できる書類(通帳コピー・ネットバンキング口座情報ページ等)			

保険料振替口座 月払い保険料を引落す口座	金融機関コード	銀行 信用金庫 信用組合	支店コード	支店 本店 出張所
	種目	口座番号	フリガナ	
	普通預金		口座名義	
添付書類	口座振替依頼書			

納付方法	☐ 前納（1年）	☐ 前納（半年）	☐ 月払い
変更可能月	2月（4月分保険料より）	2月（4月分保険料より） または 8月（10月分保険料より）	前納(1年)より変更 2月（4月分保険料より） 前納(半年)より変更 2月（4月分保険料より） または 8月（10月分保険料より）
添付書類	なし	なし	口座振替依頼書

健 保 記 入 欄	給付金振込口座	月 日 登録		
	保険料振替口座	月分より変更	ACSへ送付	月 日
	納付方法 前納(1年)	月分より変更	納付書送付	月 日
	納付方法 前納(半年)	月分より変更	納付書送付	月 日
	納付方法 月払い	月分より変更	ACSへ送付	月 日

※ 受付日付印