

# 国民健康保険高額療養費 振込口座変更・支給自動化解除届

年 月 日

杉並区長 宛

杉並区国民健康保険高額療養費支給申請手続の簡素化に関する要綱第3条第3項又は第6条第2項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

世帯主

住所

氏名

記号・番号 1 5 - - (枝番)

電話番号



振込先口座の変更を希望します。

高額療養費の振込先について、下記の口座へ変更します。

フリガナ	
口座名義人（世帯主）	
	銀行・信用金庫 信用組合・農協 支店
口座種別	口座番号（右づめで記入）
普通・当座	



支給簡素化を希望しません（終了を希望します）。

高額療養費の支給を受けようとするときは、申請書を提出します。