

記入例

振込先 金融機関

- ①振り込みを希望される口座の『金融機関名』・『口座開設店名』・『口座番号』・『口座名義人』を正確にご記入ください。
(金融機関コード及び店番号が不明な場合は記入不要です。)
- ②被保険者の方が亡くなられている場合の振込口座は、**法定相続人**の方になります。
- ③ご本人様名義以外の口座に振り込みを希望される場合は、『委任状』が必要ですので、**下記委任状欄の記入**もあわせてご記入ください。

振込先 金融機関	ゆうちょ	銀行	七六八						本店 支店・支所	預金種別 普通 当座 貯蓄 ()
		信用金庫・信用組合							本店営業部 出張所	
		労働金庫	金融機関コード			店番号				
		農協・信漁連	9	9	0	0	7	6	8	
口座番号 (右詰めで記入)	0	1	2	3	4	5	6			
口座名義人 (カタカナで記入)	コウイキ ジロウ									

※ ゆうちょ銀行を登録する場合

通帳の表紙を開き、ページ下部の銀行使用欄に記載してある以下の内容をご記入ください。

【店名】七六八 【店番】768 【預金種目】普通預金 【口座番号】●●●●●●●●

届出人 (誓約者)

- ①被保険者本人の住所、氏名等をご記入ください。
- ②委任状に基づき代理人が届け出をされる場合は、代理人の住所、氏名等をご記入ください。
- ③被保険者の方が亡くなっている場合の誓約者は、**法定相続人**の方になります。
法定相続人とは、配偶者及び子(亡くなっている場合は孫・ひ孫)、親、兄弟姉妹等の血族になります。**子の配偶者等は法定相続人にはなりません。**
- ④成年後見人等に選任された方が申請される場合は、登記事項証明書等の写しを添付してください。

令和〇年〇月〇〇日

郵便番号 850-0875

届出人(誓約者※) 住 所 長崎市栄町4番9号

氏 名 広域 次郎 続柄 本人

電話番号 095-816-3930

委任状

- ①ご本人様名義以外の口座に振り込む場合は、委任状欄をご記入ください。
- ②被保険者の方が亡くなっていて、届出人(誓約者)の口座へ振り込む場合は、記入する必要はありません。

《委任状》

私は、下記の者を代理人と定め、この後期高齢者医療に関する医療給付金の(振込先の変更の届け、又は受領)に関する権限を委任します。

令和〇年〇月〇日

郵便番号 850-0875

被保険者
(誓約者)氏名 広域 次郎

代理人 住 所 長崎市栄町4番9号

氏 名 広域 花子 続柄 妻

電話番号 095-816-3930

高額療養費は医療機関等の診療報酬の請求を基に計算し、支給がある場合は、最短で診療月の約3か月後に支給となりますが、医療機関等の診療報酬の請求が遅れた場合は支給日が翌月以降となり遅れることがあります。また、申請書提出後の処理により申請日から支給までに1~3か月を要します。

一度申請された方は、高額療養費が発生した場合は継続して申請された口座へ振込みますので、再度の申請は必要ありません。ただし、振込先口座を変更する場合は再度の申請が必要です。