

健康保険 任意継続被保険者 納付方法変更届

納付方法の変更を希望する場合、変更届を期日までに郵送してください。

記入日	令和 年 月 日	(記 号)	(番 号)
氏 名	⑩	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
任 継 に 加 入 し た 年 月 日		令和 年 月 日	
保 険 料 納 付 方 法	次の1～3から選択し○で囲んでください。		
	<p>1. 毎月納付 毎月3日(土日祝日の場合は翌営業日)ゆうちょ銀行口座から自動振替 ※任継加入時に手続したゆうちょ銀行口座</p> <p style="text-align: center;">申出期日: 変更希望月の2か月前末日 自動振替: 毎月3日(土日祝日の場合は翌営業日)</p> <p style="text-align: center;">【自動振替できなかった場合】 納付期限: 10日(土日祝日の場合は翌営業日) 指定口座に入金してください</p>		
	<p>2. 半期前納 前期分(4月～9月)、後期分(10月～3月)の二回に分けて納付</p> <p style="text-align: center;">申出期日: 前期分から 2月末日必着 後期分から 8月末日必着 納付期日: 前期分 3月10日(土日祝日の場合は翌営業日) 後期分 9月10日(土日祝日の場合は翌営業日)</p>		
<p>3. 年間一括 全期分(4月～翌年3月)を納付</p> <p style="text-align: center;">申出期日: 2月末日必着 納付期日: 3月10日(土日祝日の場合は翌営業日)</p>			
<p>郵送先 〒104-0045 東京都中央区築地一丁目13番14号 NBF東銀座スクエア8階 電話番号: 03-3543-6070</p>			
<p>振込先 (半期前納、年間一括に変更を希望される方のみ)</p>			
<p>三菱UFJ銀行 田町支店 普通 4056374</p>			

受 付 日 付 印