

国民健康保険料預金口座振替依頼書（自動払込利用申込書）の記入について

下記の記入例を参考にして、必要事項を黒のボールペン等でご記入のうえ、押印してください。

印影が乾きましたら、切手を貼った封筒に入れ、郵便ポストに投かんしてください。

<記入例>

大田区 国民健康保険料預金口座振替依頼書〔自動払込利用申込書〕
 申込番号 TKD00087
 郵送専用(ダウンロード専用)
 この用紙は大田区役所へ郵送してください。大田区役所を併用して金融機関へ提出します。

〇〇年△△月□□日

① 依頼先
 ① 東西 銀行 信用金庫 南北 支店 御中
 ② ゆうちょ銀行 (貯金事務センター) 御中

② 申込区分
 ① 新規 口座振替(自動払込)により支払うこととしたので約定締結。
 ② 取消 口座振替(自動払込)による支払の取消を依頼します。
 ③ 変更 口座振替の口座変更を依頼します。
 65-02-1234

住所 〒144-0052 大田区蒲田 5丁目 13番 14号 方
 (フリガナ) オオタ イチロウ 電話番号 03(5744)1209
 氏名 大田 一郎 連絡先 090(1234)5678

③ 銀行等
 金融機関コード 支店コード 預金種目 口座番号(右ゾメ) 振替(払込)方法
 1 2 3 4 5 6 7 ① 普通 1 2 3 4 5 6 7 ① 各期ごと
 ② 当座
 ② 全期前納
 ゆうちょ銀行 9900 1 0
 (フリガナ) オオタ イチロウ 届出印 (大田)

口座名義人 大田 一郎

振替(払込)方法
 ① 各期ごと (毎月末日振替払込)
 ② 全期前納 (6月末日振替払込) で依頼します。

銀行等振替用
 上記の書出については、承認いたします。
 特別区公金収納取扱店
 所在地 店番号 TEL ()

① **申込日 依頼先**

- ・申込日と依頼先の金融機関名・支店名等をご記入ください。(ゆうちょ銀行をご希望の場合は、2に〇をしていただくだけで、貯金事務センターの記入は必要ありません)
- ・口座変更の場合は、新たに引落しを依頼する口座の金融機関等をご記入ください。

② **被保険者記号番号**

- ・通知や納付書等でご確認ください。(11または65で始まる番号)

納付義務者

- ・世帯主の住所・氏名をご記入ください。
- ・世帯毎の加入者全員分の保険料を口座から引落しします。

電話番号

- ・日中、連絡のとれる電話番号をご記入ください。

③ **支店コード**

- ・通帳などに記載されている支店コード(店番号)をご記入ください。
- ・統廃合により支店コードが変更になっている場合は変更後の支店コードをご記入ください。

振替(払込)方法

- ・「各期ごと」か「全期前納」をお選びください。
- ・「各期ごと」をご希望の場合は表1「口座振替開始時期と申込期限」をご確認ください。
- ・「全期前納」をご希望の場合は4月20日までにお申込みください。年度途中に「全期前納」で申込みいただいた場合は、翌年6月から1年分の保険料を引落しします。それまでは別に引落しします。

口座名義人

- ・納付義務者と口座名義人が異なる場合でも、口座引落しができます。

届出印

- ・口座の届出印を鮮明に押印してください。
- ・押し直しをする際は、重ならないように注意して押印してください。
- ・訂正箇所がある場合は、届出印で訂正印を押印してください。

表 1

口座振替開始時期と申込期限

口座振替開始時期	申込期限	納期限	口座振替開始時期	申込期限	納期限
6月期	4月20日	6月末日	11月期	9月30日	11月末日
7月期	5月31日	7月末日	12月期	10月31日	1月4日
8月期	6月30日	8月末日	1月期	11月30日	1月末日
9月期	7月31日	9月末日	2月期	12月20日	2月末日
10月期	8月31日	10月末日	3月期	1月31日	3月末日

※納期限が土・日・祝日の場合は翌営業日に振替します。

※申込期限とは、区役所の窓口への申込みまたはポスト投かん日(目安)です。