

例月保険給付金振込依頼書

住友金属健康保険組合 殿

事業所番号(*)	番 号	氏 名	印
		(フリガナ)	
郵便番号	〒 —		
住所			
電話番号	Tel ()		

(*)事業所番号は下表の「事業所番号表」を参照して記入のこと。

健康保険組合から私に支給される保険給付金は、平成 年 月支給分以降、私名義の下記銀行口座へお振り込み願います。

なお、下記銀行口座への入金記帳をもって保険給付金の受領を認め、領収書は発行致しません。

	銀 行 名	支 店 名	種別	口座番号 (右詰で記入)
コード			普通	
カタカナ名				
漢 字 名	銀行	支店		

(注) 任意継続保険料の振替口座を変更する場合は、銀行への手続きが必要です。

「預金口座振替依頼書」を銀行窓口へご提出下さい。

【事業所番号表】

事業所番号	所属事業所	事業所番号	所属事業所	事業所番号	所属事業所
0010	大阪本社	2030	製鋼所	3053	和歌山生活協同組合
1020	東京本社	2031	製鋼所 (大阪労働組合)	3040	特殊管事業所
0080	総合技術研究所	2033	製鋼所 (生活協同組合)	3041	特殊管事業所 (尼崎労働組合)
4060	㈱住友金属小倉	3050	和歌山製鉄所	3054	㈱住友金属和歌山
5070	鹿島製鉄所	3051	和歌山労働組合	6010	㈱住友金属直江津
				8010	住友精密工業㈱