常務理事		担当	担当

退職日の翌日以降、
20日以内としてください。

健　康　保　険　給　付　金　振　込　依　頼　書

令和7年2月1日

石原産業健康保険組合　殿

氏名　**健保　太郎**　健保 印

任意継続被保険者期間中に受ける給付金等については下記口座に振り込んでください。

記

(ふりがな)	**ゆうちょ**		**よんろくはち**
振込先銀行	**ゆうちょ** 銀行		**四六八** 支店
預金種別	(普通) 当座	口座番号	**0123456**
(ふりがな)	**けんぽ　たろう**		
氏名	**健保　太郎**		
住所	〒**105-0011** **東京都港区芝公園4丁目●ー●**		
電話番号	（**080**）　**1234**　－　**5678**		

健康保険組合からの給付金（高額療養費、インフルエンザ補助金など）の振込み先となります。
任意継続終了後も3カ月は口座閉鎖しないでください。
（保険診療に関する給付はおおむね3カ月後のため）