

## 還付金振込先口座届出書

令和 年 月 日付けで申請した新型コロナウイルス感染症の影響による後期高齢者医療保険料の減免について、還付金が発生した場合は下記の口座への振込を希望します。

被保険者番号		氏名	
金融機関名		本・支店名	
銀行 農協 金庫		本店 支店 支所	
コード		コード	
普通・当座	口座番号		
フリガナ			
口座名義人			

※口座名義人が被保険者でない場合は委任状欄も記入してください。

※減免により納め過ぎとなった保険料の還付先です。必ず還付金があるとは限りません。

### 委任状

被保険者氏名 \_\_\_\_\_ 印

私は、下記の者を代理人として定め、新型コロナウイルスの影響による後期高齢者医療保険料還付金の受領に関することを委任します。

受任者氏名 \_\_\_\_\_ 印 被保険者との関係 \_\_\_\_\_

受任者住所 \_\_\_\_\_