

(通知)

请申请国民健康保险费的账户转账

可从指定账户自动汇款，避免忘记缴纳。

注意事项 请务必阅读。

- *从您申请的账户中转账的金额为家庭中所有国民健康保险参保人的保险费总额。
- *每月最后一天为转账日。转账日为金融机构休息日时，将于下一个工作日转账。
- *不发行收据。转账情况可通过金融机构的存折等查看。
- *申请前，请务必确认以下条款。
- *因账户余额不足等原因而无法完成转账时，将发送《再次转账通知》。
- 未成功转账的保险费将与次月保险费一起再次转账（仅限1次），因此请在次月转账日前准备好账户进款金额。
- *与国民健康保险费相关的所有通知将发送至户主（缴纳义务人）。
- 账户开户人与户主不同时，开户人也需确认通知内容。
- *希望一次性转账全年保险费（无折扣）时，请咨询以下联系方式。
- *我们将于12月中旬，发送记载当年1月至12月转账保险金额的通知。
- 该通知无法再次发行，请妥善保管。

开始账户转账前的流程

- *从申请至开始账户转账，约需2个月的时间。
- 此外，部分金融机构可能会直接以邮件等形式向客户进行确认，敬请注意。
- *将于首次转账日（每月最后一天）的约1个月前发送“账户转账开始通知”。
- 请在此之前通过另行发放的缴纳单按纳期进行支付。

投函步骤

- *剪下绿色封面。
- *在本文件《丰岛区国民健康保险账户转账委托书》（自动汇款）金融机构用（第1张）的彩色部分填写必要事项。
- *请捏住客户联（第3张）右上角的剪切部分，沿虚线慢慢撕开，向下方取下后自行保管。
- *找到第4张的黏贴部分后，请直接对折，按压使其粘合后投入邮箱。
- *也可直接交付至本政府大厅3楼国民健康保险课，或东部·西部区民事务所。

条款（邮政银行除外）

- 1 贵行收到账单后，请在区指定的交付期限内从储蓄账户扣除账单所记载的金额并进行支付，无需通知本人。此时，无论储蓄规定或活期支票账户规定如何，请按贵行指定的方法处理。
- 2 在转账日，当账单所记载金额超过储蓄账户的可用余额（包含可使用透支额度范围内的金额）时，可退回账单，无需通知本人。
- 3 解除本协议时，本人将向贵行提出书面申请。此外，若在未提交本申请的情况下，存在长期无请款请求等正当理由时，除非本人特别提出申请，否则贵行可将本协议视为已终止进行处理，不构成问题。该情况下，无需通知本人。
- 4 即使本协议出现疑问，除因贵行责任导致的情况外，不会给贵行增添麻烦。
- 5 该储蓄账户转账无需收据。指定邮政银行时将适用自动汇款规定。

指定金融机构一览 For Foreign Languages



咨询	丰岛区 国民健康保险课 账户负责人 〒171-8422 丰岛区南池袋 2-45-1 电话 03-3981-1468(直通)
----	---

填写示例

丰岛区国民健康保险费账户转账委托书 (自动汇款)

(新增/变更)

↑请画○。

经办金融机构 敬启		申请日期	XXXX年XX月XX日							
户主名	片假名 コクホ タロウ	出生年月日	年 月 日							
	国保 太郎									
住址	丰岛区 南池袋2丁目 45番1-COOP国保101号※1									
电话	03-3981-1111	国保记号编号	※2	0	1	-	2	3	4	5
退款账户同意	请选择退款账户。未在任何选项打√时，将视作选择“同意”。									
	※3	同意转账至以下账户	<input type="checkbox"/>	不同意转账至以下账户						
银行等	○○		银行·信用金库	※4	分行					
			信用组合·农协		办事处					
	金融机构代码	分行代码	存款种类	账户编号(靠右填写)						
金融机构填写栏		1 普通	1	2	3	4	5	6	7	
		2 活期								
邮政银行	金融机构代码	记号(6位数时请填写在*栏)	编号(靠右填写)							
	9 9 0 0 1									
账户开户人	(片假名) コクホ ハナコ		金融机构登记印章							
	※5		※6							
(姓名) 国保 花子										
本人希望通过本人名义的存款账户转账(自动汇款)方式支付上述国民健康保险费,因此郑重承诺协议等记载事项并进行委托。										

· 请用圆珠笔等在彩色部分填写清楚。(不可用可擦圆珠笔)

※1 住址栏请详细填写建筑物名称、房间号等。

※2 记号编号记载在国民健康保险参保人资格确认书或资格信息通知中。无需子编号。

※3 请选择发生保险费退款时,是否同意汇入用于账户转账的指定账户。

※4 订正填写事项时,请盖上订正印章(有登记印章时使用同一印章)。

※5 账户开户人可为户主以外人员。片假名一栏请用片假名填写。如账户用拉丁字母注册,请在片假名一栏填写拉丁字母。

※6 请在第1张和第3张清晰盖上提交至金融机构的印章。

如为签名注册(签字),请按注册时的样式签名。

网络银行等没有注册印章或签名(签字)时,无需盖章或签名。