

# 記入例

〇〇年〇〇月〇〇日

東京都後期高齢者医療広域連合長  
多摩市長

宛

## 後期高齢者医療高額療養費・療養費口座変更届

届出者は、被保険者本人（被保険者本人がご逝去されている場合は、相続人代表者）をご記入ください。被保険者本人（または相続人代表者）以外の場合は、裏面「委任状」が必要です。

以下のとおり振込先口座の変更をお願いします

届出者	氏名	多摩市郎		被保険者との続柄	〇〇							
	住所	多摩市関戸6-12-1										
	電話番号	042-338-6807										
被保険者	氏名	多摩花子		被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8
	住所	多摩市関戸6-12-1										
	電話番号	042-338-6807										
振込先	銀行	〇〇〇〇		信用金庫	〇〇〇		本店	支店	店番号	0	1	2
	信用組合			協同組合			出張所					
預金種別	普通・当座・( )		口座番号等 (右詰めで記入して下さい)		0	1	2	3	4	5	6	
口座名義人 (カタカナ)	タ マ		タ ロ ウ		口座名義人が被保険者（相続人代表者）以外の場合は、裏面「委任状」が必要です。							

- 1 ゆうちょ銀行の口座を指定する場合は、振込専用の店名・店番号、振込口座番号を記載してください。
- 2 口座名義人はカタカナで左詰めで記入してください。濁点・半濁点は1字として、姓と名の間は1字あけてください。
- 3 届出者や振込口座名義人が、被保険者本人以外または相続人代表者以外の方の場合は裏面委任状の記入が必要です。

市記入欄

記入不要

確認欄

郵込

# 記入例

## 委任状

東京都後期高齢者医療広域連合長  
多摩市長

宛

私は次の者

住所 多摩市関戸6-12-

氏名 多摩太郎 委任者との関係 子

### ●被保険者が生存の場合

→被保険者本人以外の口座に振込を希望される場合や、被保険者以外の方が届出される場合は、「委任状」を必ずご記入ください。

### ●被保険者が逝去の場合

→相続人代表者以外の口座に振込を希望される場合や、相続人代表者以外の方が届出される場合は、「委任状」を必ずご記入ください。

を代理人（受任者）と定め、下記の権限を委任します。

### ●被保険者本人以外または相続人代表者以外の方が申請される場合

→①に○を記入（表面申請者欄に代理人の氏名を記入）

### ●被保険者本人以外または相続人代表者以外の方の口座に振込を希望される場合

→②に○を記入（表面振込先に代理人の口座を記入）

### ●①・②両方の場合

→③に○を記入（表面申請者欄と振込先に代理人の氏名と口座を記入）

①

（マイナンバー）

② 後期高齢者医療高額療養費の受領に関すること。

③ 後期高齢者医療高額療養費の申請及び受領に関すること。  
（マイナンバーの提供を含む）

〇〇年〇〇月〇〇日

委任者

住所 多摩市関戸6-12-1

氏名 多摩市郎

連絡先電話番号 042-338-6807