

給付金等受取口座 申出書

私はトーエネック健康保険組合からの給付金の受取等に関し下記のとおり申し出ます。

- 公金受取口座の利用を希望する
- 公金受取口座の利用を取りやめ、給与同封・登録口座振込（特例・任意）への変更を希望する

令和 年 月 日

記号 _____ 番号 _____

氏名 _____

連絡先 _____ (携帯電話等 日中連絡が取れる連絡先)

【注意事項】

- ・ 公金口座への振込は月末営業日となり、給与同封より振込が遅くなります。
- ・ 申出後に公金受取口座を変更した場合、変更前の口座に振り込まれることがあります。
- ・ 傷病手当金、療養費などの現金給付については、申出書を提出するとともに、給付金申請書の余白に「公金受取口座利用」とご記入下さい。
- ・ 毎月 25 日までの申出に対し翌月支給分から変更します。