

【疾病任意継続保険料 納付方法変更申出書】

< 提出期限:令和 6 年 3 月 15 日(金)まで >

前納を希望されない場合、この申出書の提出は不要です。

○ 疾病任意継続保険料(令和 6 年 4 月分以降)の納付方法を、以下のとおり変更します。

毎月納付から 1 年前納に変更	<input type="checkbox"/>
毎月納付から6ヵ月前納に変更	<input type="checkbox"/>

} 希望される納付方法に
○印をご記入ください。

フリガナ

氏名 _____ 生年月日 昭和・平成 _____ . _____ . _____

保険証記号 8800000000 番号 _____ (保険証の表面に記載されています)