

【疾病任意継続保険料 前納納付申出書】

（提出期限：令和元年 9 月 12 日まで 前納を希望されない場合はこの申出書の提出は不要です。）

○疾病任意継続保険料（令和元年 10 月分以降）の納付方法について、毎月納付から 6 カ月分前納に変更します。

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）