

振込銀行指定届

(太線の枠内のみ記入して下さい。)

開 区	廃 分

- 1 新規 4 再開
2 休止 5 変更
3 廃止

保険医療機関番号									
県番表	機 関 コー ド								
448									

新 設 年 月 日			
年	月	日	
平成			

振込先変更年月	
年	月
平成	

保 險 医 療 機 関 名

電 話 番 号

歯科併設

支払区分

処方箋発行区分

病院区分

銀 行 コード	支 店 コード

銀 行 名 (漢字)	支 店 名 (漢字)

請求媒体

電算区分

DPC取扱

預金科目	1	普 通
	2	当 座
	3	別 段
	4	貯蓄預金
	9	その他

口 座 番 号

口 座 名 義 人

郵 便 番 号

診療科目

経営主体

保 險 医 療 機 関 所 在 地

開 設 者

旧番号	
-----	--

過誤調整	可	否
------	---	---

上記のとおり届出いたします。 平成 年 月 日

(保険医療機関名)

(請求書使用印)

印

送付先郵便番号	送付先氏名(法人名)

送 付 先 住 所

備考

大分県国民健康保険団体連合会 殿