

## 指定銀行預金口座 (変更) 届

青森県国民健康保険団体連合会  
指定金融機関  
青森銀行新町支店 殿

平成      年      月      日

確 認 印			
取扱店		受付月日	

(写)

取扱店↓青森銀行法人営業部公務室

国保連合会から支払いを受ける診療報酬は、下記名義の預金口座へ振込んで下さい。

指 定 銀 行 名	預金種目	預 金 口 座 番 号	預 金 口 座 名 義 人	医 療 機 関 コ ー ド									
銀 行 支 店	当 座 普 通 別 段								府 県	種 別	地 区	機 関 番 号	%
保 険 医 療 機 関 等 所 在 地 ( 保 険 薬 局 )									保 険 医 療 機 関 等 電 話 番 号				
									市 外 局 番		局 番	番 号	
保 険 医 療 機 関 等 名 称 ( 保 険 薬 局 )													
開 設 者 氏 名 印	印												
請 求 権 者 氏 名 印	印												
届 出 事 由	1. 新 規 開 設 2. 指 定 銀 行 変 更 3. そ の 他												

### 注意事項

1. 指定銀行は、青森銀行〇〇支店と、支店名まで記入のこと。
2. 指定銀行預金口座番号は必ず記入のこと。
3. 指定金融機関（青森銀行）以外の銀行（支店）に変更（新規開設も含む。）する場合はその理由を記入のこと。
4. この届出書是最寄りの青森銀行（国保連指定金融機関）の支店へ提出のこと。
5. 開設者氏名と預金口座名義人が異なる場合は、開設者が署名捺印した理由書（公的機関は除く。）を適宜添付のこと。
6. この届出用紙は（正）・（写）とも提出のこと。

(5102.00 診療口座届) (25.4. 250組) ミックス