

傷病手当金 受取先金融機関指定依頼書

今後、発生する「傷病手当金」については、下記金融機関に振込みください。

被保険者証 記号・番号	
被保険者氏名	

【指定口座について】*原則、被保険者名義の口座を指定ください。

金融機関名								
支店名								支店
口座番号 (右詰で記入)								
口座名義(カナ)								
*口座名義が被保険者でない場合は 続柄を記入(例:妻など)								

通帳の写し
添付

*口座番号および口座名義の確認できる箇所