

エヌ・ティ・ティ健康保険組合理事長 殿

記入例

健保組合への請求及び受領に係る代表者選定届

被保険者 健保 太郎 死亡のため、健康保険組合への請求及び受領代表者として、
健保 花子 を選択し、健康保険組合への請求及び受領に関する件を委任いたしました。

(被保険者証記号番号 1000 - 1234567)

相 続 人 (相続順位：1.配偶者及び子 2.直系尊属 3.兄弟姉妹)					
氏 名	印	生 年 月 日	年 齢	被保険者との続柄	住 所
健保 花子		明・大・ <u>昭</u> ・平 40年 3月 3日	53	妻	〒101-00** Tel 090-1111-2222 東京都千代田区〇〇町▲▲-□□
健保 一郎		明・大・昭・ <u>平</u> 4年 2月 22日	26	子	〒420-00** Tel 080-2222-3333 静岡県静岡市〇〇町▲▲-□□ △△号室
健保 二郎		明・大・昭・ <u>平</u> 7年 8月 8日	22	子	〒570-00** Tel 090-4444-5555 大阪府守口市〇〇町▲▲-□□
		明・大・昭・平 年 月 日			〒 Tel
		明・大・昭・平 年 月 日			〒 Tel
		明・大・昭・平 年 月 日			〒 Tel

※相続人は、全て署名・捺印し、相続人の中から代表者を選定してください。

【給付先】

金融機関コード			支店コード			金融機関名 (カタカナ)						支店名 (カタカナ)		
0	0	0	0	0	0	ミズホ						トウキョウ		
預金種別	<u>1. 普通</u> 2. 当座	口座番号 (右詰)				0	1	2	3	4	5	6	口座名義 (カタ)	ケンポ ハナコ

※添付資料：戸籍謄本・改製原戸籍などの原本

被保険者の「生まれた時から亡くなるまでの連続した戸籍謄本」の提出が必要です。

エヌ・ティ・ティ健康保険組合理事長 殿

健保組合への請求及び受領に係る代表者選定届

被保険者 _____ 死亡のため、健康保険組合への請求及び受領代表者として、
_____ を選択し、健康保険組合への請求及び受領に関する件を委任いたしました。

(被保険者証記号番号 1000 - _____)

相 続 人 (相続順位：1.配偶者及び子 2.直系尊属 3.兄弟姉妹)					
氏 名	印	生 年 月 日	年 齢	被保険者との続柄	住 所
		明・大・昭・平 年 月 日			〒 Tel
		明・大・昭・平 年 月 日			〒 Tel
		明・大・昭・平 年 月 日			〒 Tel
		明・大・昭・平 年 月 日			〒 Tel
		明・大・昭・平 年 月 日			〒 Tel
		明・大・昭・平 年 月 日			〒 Tel

※相続人は、全て署名・捺印し、相続人の中から代表者を選定してください。

【給付先】

金融機関コード		支店コード	金融機関名 (カタカナ)	支店名 (カタカナ)
預金種別	1. 普通 2. 当座	口座番号 (右詰)		口座名義 (カタカナ)

※添付資料：戸籍謄本・改製原戸籍などの原本

被保険者の「生まれた時から亡くなるまでの連続した戸籍謄本」の提出が必要です。