

受取代理人変更届の記入例

○救急搬送などにより、予定していた医療機関等以外で出産することとなった場合であって、新たな医療機関等で受取代理制度を利用する場合

全国土木建築
(あて先) 国民健康保険組合

令和 △△ 年 △△ 月 △△ 日

(申請者※) 住所 東京都練馬区富士見台6-3-2

氏名 山本 雄一

被保険者証 記号 71-1505
番号 3005

受取代理人変更届

受取代理人の変更について下記のとおり提出いたします。

記

申請者(山本 雄一)(以下「甲」という。)は、医療機関等である(清水助産院)(以下「乙」という。)を代理人と定め、令和 △△ 年 △△ 月日付にて委任した出産育児一時金等の受領に関する権限について、乙に替えて、新たに医療機関等である(千代田病院)(以下「丙」という。)を代理人として定め、これを委任します。					
令和 △△ 年 △△ 月 △△ 日					
甲の住所 東京都練馬区富士見台6-3-2					
氏名 山本 雄一					
乙の所在地*** 東京都練馬区富士見台8-25					
名称*** 清水助産院 電話 03 (0001) 0001					
丙の所在地*** 東京都千代田区麴町3-2-10					
名称*** 千代田病院 電話 03 (0010) 0001					
受取代理人に対する支払金融機関	南国		麴町		店・本店 支店 出張所
	預金種別 ①普通 ④通知 ②当座 ⑤貯蓄 ③別段	口座番号 3210456	口座名義 (フリガナ) 千代田病院	千代田病院	

※「申請者」は健康保険・船員保険の場合は被保険者、国民健康保険の場合は世帯主又は組合員となります。
***「乙」「丙」の所在地・名称については、それぞれ変更前の医療機関等・変更後の医療機関等にて記入が必要です。