

記入例はこちら

### 後期高齢者医療保険料等還付金口座振込依頼書

私は、横浜市後期高齢者医療保険料等還付金を、下記の口座に振り込むことを依頼します。

市HPの二次元  
コードを印字

還付(充当)通知書のあて名下の赤い枠内に記載されている8桁の番号を記入してください。

振込先をゆうちょ銀行とする場合は、必ず振込用の店名・店番・預金種目・口座番号をご記入ください。振込用の口座番号等は、通帳の表紙を開いた下の欄に記載があります。

例)〇二八支店  
028 普通  
1234567

詳細は、裏面下の枠内をご参照ください

亡くなられた方名義の口座は指定できません。

委任状は、被保険者または相続人と口座名義人が異なる場合に、ご記入ください。

①〇〇〇〇年 〇月 〇日

被保険者番号(必須)		②	0	1	2	3	4	5	6	7	
申込者	氏名	③ 横浜 太郎 <small>(被保険者との関係) 子</small>									
	住所(必須)	横浜市 〇 区 ④ 〇〇町〇丁目〇〇-1 <small>(転出先住所、被保険者死亡の場合は相続人代表者住所)</small> 〇〇県〇〇市〇-〇番地②									
被保険者	氏名(必須)	⑤ 横浜 花子 <small>(被保険者氏名)</small> ⑥ 横浜 太郎 <small>(上記被保険者死亡の場合は相続人代表者氏名)</small> <small>(被保険者との関係) 子</small>									
	連絡先電話番号(必須)	⑦ ( 〇80 ) - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 <small>※日中連絡のつきやすい電話番号をご記入ください。</small>									
振込先	金融機関名(必須)	⑧ 〇〇〇 銀行 金庫 組合									
	店舗名/店名(必須)	〇〇〇 支店 本店			店舗コード(店番)						
	預金種目(必須)	⑨ 普通 当座 <small>口座番号(右詰めで記入してください。)</small>									
	フリガナ	⑩ ヨコハマ タロウ									
口座名義人		⑪ 横浜 太郎									
委任状											
⑫ 私は、横浜市後期高齢者医療保険料等の還付金の受領について、下記の者に委任します。											
委任者住所氏名		被保険者住所・氏名に同じ									
受任者	住所										
	氏名	預金者氏名に同じ	委任者との続柄								

※処理欄(これより下の欄には、記入しないでください。)

入力年月日	入力者	確認年月日	確認者	備考

- ①記入日をお書きください。
- ②還付(充当)通知書のあて名下(「お問合わせの際にはこの番号をお知らせください。」の文言の右)に記載されている8桁の番号をご記入ください。
- ③記入者が被保険者本人以外の場合にご記入ください。(記入者が被保険者本人の場合は記入不要です。)
- ④住所をご記入ください。被保険者が横浜市外に転出済みの場合は、転出前の横浜市の住所を上段に、転出後の住所を下段にご記入ください。被保険者が亡くなっている場合は、亡くなられた被保険者の住所を上段に、相続人の住所を下段にご記入ください。
- ⑤被保険者の氏名をご記入ください。被保険者が亡くなっている場合は、相続人の氏名及び被保険者との続柄も併せて下段にご記入ください。
- ⑥日中にご連絡のつきやすい電話番号をご記入ください。(申請内容について各区役所からお問い合わせさせていただく場合がございます。)
- ⑦還付金の受け取りを希望する口座情報をご記入ください。ゆうちょ銀行を振込先に指定される場合は、必ず振込用の口座情報をご記入ください。
- ⑧口座名義人をご記入ください。必ずフリガナもご記入ください。なお、亡くなられた方の口座は指定できませんのでご注意ください。
- ⑨委任状欄は、被保険者または相続人と口座名義人が異なる場合にご記入ください。(被保険者または相続人と口座名義人氏名が同一人物である場合は、記入不要です。)

## 還付金の受取方法についてのお知らせ

還付金は、原則として同封の「後期高齢者医療保険料等還付（充当）通知書」の右下に記載の口座に振り込みます。

ただし次の（１）～（３）の場合は、お手続きが必要です。

- （１）「後期高齢者医療保険料等還付（充当）通知書」右下に振込先口座の記載がない場合
- （２）記載されている振込先口座を変更したい場合
- （３）被保険者等の口座名義人が亡くなられた場合（亡くなられた方名義の口座には振り込みませんので相続人代表者（３親等以内の血族の方）の口座をご指定ください。）

おもて面の「後期高齢者医療保険料等還付金口座振込依頼書」に必要事項を記入の上、「後期高齢者医療保険料等還付（充当）通知書」の右下に記載の期限までに到着するよう同封の返信用封筒に入れ、ご返送ください。

### 記 入 方 法

- 1 被保険者の住所、氏名、電話番号、振込先金融機関名、店舗名（店名）、店舗コード（店番）、預金種目、口座番号、口座名義人（フリガナ）を記入してください。  
市外に転出された方は、転出前の市内住所及び転出後の住所を記入してください。
- 2 被保険者氏名と口座名義人が異なる場合（被保険者の死亡による相続人代表者からの依頼を除きます。）は、委任状欄に口座名義人住所、被保険者からみた口座名義人との続柄を記入してください。
- 3 被保険者が亡くなられた場合は、相続人代表者（３親等以内の血族の方）に還付金をお返しいたします。この場合、委任状欄の記載は必要ありません。ただし、被保険者番号、被保険者住所、相続人代表者住所、氏名（被保険者及び相続人代表者）、被保険者との続柄及び連絡先電話番号は必ず明記してください。

### ゆうちょ銀行口座への振込を希望される方へ

ゆうちょ銀行口座へのお振込みを希望される場合は、必ず、振込用の店名・店番・預金種目・口座番号をご記入ください。口座引き落としを行っている通帳記号・番号とは異なりますのでご注意ください。振込用の口座番号等は、ゆうちょ銀行（郵便局）窓口にてご確認いただけます（通帳に印字されます）。詳しくはご利用のゆうちょ銀行（郵便局）窓口にお問合せください。

【例】店名：〇二八、店番：〇二八、預金種目：普通預金、口座番号：1234567

ご不明な点がございましたら、通知書に記載の区役所保険年金課保険係までお問合せください。