

# 保険料支払方法変更届(任意継続用)

任意継続被保険者制度加入に伴う健康保険料について、現在、(月払い・半年前納・一年前納)しておりますが、下記のとおり変更したく、申請いたします。

記

## 1. 保険料支払方法

月払い・半年前納・一年前納

に、変更希望します。

年 月 日

保険証番号(6桁)

氏 名

40—

印

## 【健康保険組合 記入欄】

令和 年 月分保険料より対応可能