

(秘密)

保険料支払方法変更届(特例退職用)

特例退職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。

令和 年 月 日

保険証番号(6桁) 氏名

19-19

印

【オムロン健康保険組合 記入欄】

令和 年 月分保険料より対応可能