

保険料支払方法変更届(任意継続・特例退職用)

任意継続/特例退職被保険者制度の加入に伴い、現在、保険料を(月払い・半年前納・一年前納)で納付しておりますが、下記の通り変更したく、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

健康保険証 記号・番号 氏 名

_____ 印

* 自署の場合は押印不要

【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