

# 後期高齢者医療保険料過誤納金還付用口座届出書

令和 年 月 日

芦北町長 様

届出者 — 被保険者 —

郵便番号( — )

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 (自 宅) ( ) - ( ) - ( )

(職 場 等) ( ) - ( ) - ( )

過誤納金還付用口座を下記のとおり届け出ます。

還付対象者名	
還付理由	

(口座は原則として被保険者本人の口座に限ります。)

金融機関名	本支店・支所名(フリガナ)
銀行・金庫 農協・組合	本店・支店 本所・支所
預金種類	普通・当座 (どちらかに○)
口座番号(ゆうちょ銀行の場合は、通帳の記号・番号を記入してください。)	
フリガナ(必ず記入)	
-----	
口座名義人	

お問い合わせ先

〒869-5498 熊本県葦北郡芦北町大字芦北 2015 番地

芦北町役場 住民生活課 医療年金係 TEL 0966-82-2511 内線 141

## 後期高齢者医療保険料過誤納金還付用口座届出書

令和 年 月 日

芦北町長 様

届出者 — 被保険者 —

郵便番号( 869 - 5461 )

住所 熊本県葦北郡芦北町大字芦北△△△番地

氏名 芦北 太郎 印

電話番号 (自 宅) (〇〇〇〇) - (××) - (△△△△)

(職場等) (〇〇〇) - (××××) - (△△△△)

過誤納金還付用口座を下記のとおり届け出ます。

還付対象者名	芦北 太郎
還付理由	重複納付(令和元年11月23日)

(口座は原則として被保険者本人の口座に限ります。)

金融機関名	本支店・支所名(フリガナ)
〇〇 銀行・金庫 農協・組合	△△ 本店・支店 本所・支所
預金種類	普通・当座 (どちらかに○)
口座番号(ゆうちょ銀行の場合は、通帳の記号・番号を記入してください。) ××××××××	
フリガナ(必ず記入) アシキタ タロウ	
口座名義人	芦北 太郎

お問い合わせ先

〒869-5498 熊本県葦北郡芦北町大字芦北 2015 番地

芦北町役場 住民生活課 医療年金係 TEL 0966-82-2511 内線 141

# 後期高齢者医療保険料過誤納金還付用口座届出書

令和 年 月 日

芦北町長 様

届出者 — 相続人代表者 —

郵便番号( — )

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 (続柄: \_\_\_\_\_)

電話番号 (自宅) ( ) - ( ) - ( )

(職場等) ( ) - ( ) - ( )

※私は、相続人代表として、下記の死亡した被保険者（被相続人）に係る保険料の還付金の受領を行うことを届け出ます。

なお、届出及び受領に関して、相続人間で異議が生じた場合、他の相続人に対しましては、私（届出者）が責任を持って処理します。

過誤納金還付用口座を下記のとおり届け出ます。

還付対象者名	
還付理由	死亡(令和 年 月 日)

(口座は原則として相続人の口座に限ります。)

金融機関名	本支店・支所名(フリガナ)
銀行・金庫 農協・組合	本店・支店 本所・支所
預金種類	普通・当座 (どちらかに○)
口座番号(ゆうちょ銀行の場合は、通帳の記号・番号を記入してください。)	
フリガナ(必ず記入)	
口座名義人	

お問い合わせ先

〒869-5498 熊本県葦北郡芦北町大字芦北 2015 番地

芦北町役場 住民生活課 医療年金係 TEL 0966-82-2511 内線 141

## 後期高齢者医療保険料過誤納金還付用口座届出書

令和 年 月 日

芦北町長 様

届出者 — 相続人代表者 —

郵便番号( 869 - 5461 )

住所 熊本県葦北郡芦北町大字芦北△△△番地

氏名 芦北 次郎 印 (続柄: 子 )

電話番号 (自 宅)(〇〇〇〇) - (××) - (△△△△)

(職場等)(〇〇〇) - (××××) - (△△△△)

※私は、相続人代表として、下記の死亡した被保険者(被相続人)に係る保険料の還付金の受領を行うことを届け出ます。

なお、届出及び受領に関して、相続人間で異議が生じた場合、他の相続人に対しましては、私(届出者)が責任を持って処理します。

過誤納金還付用口座を下記のとおり届け出ます。

還付対象者名	芦北 太郎
還付理由	死亡(令和元年2月3日)

(口座は原則として相続人の口座に限ります。)

金融機関名	本支店・支所名(フリガナ)
〇〇 銀行・金庫 農協・組合	△△ 本店 支店 本所・支所
預金種類	普通・当座 (どちらかに○)
口座番号(ゆうちょ銀行の場合は、通帳の記号・番号を記入してください。)	
×××××××	
フリガナ(必ず記入)	アシキタ ジロウ
口座名義人	芦北 次郎

お問い合わせ先

〒869-5498 熊本県葦北郡芦北町大字芦北 2015 番地

芦北町役場 住民生活課 医療年金係 TEL 0966-82-2511 内線 141