

|      |     |   |   |
|------|-----|---|---|
| 常務理事 | 事務長 | 係 | 係 |
|      |     |   |   |

CNCグループ健康保険組合 理事長 殿

任意継続 保険料納付方法変更届

|                      |           |                   |   |
|----------------------|-----------|-------------------|---|
| 被<br>保<br>険<br>者     | 個 人 番 号   |                   |   |
|                      | 記 号 ・ 番 号 | フリガナ              |   |
|                      | 9900 -    | 氏名                | ⑩ |
| 保険料納付方法<br>(該当のものに○) |           | 月払い ・ 半期前納 ・ 一年前納 |   |

令和 年 月 日記入

【注意事項】

- 各納付方法の振込期間、変更可能(申請)月は下記の通りです。

例:4月分保険料から納付方法を変更したい⇒2月中に申請する

|               | 月払い                       |                   | 半期前納                           |                                   | 一年前納                    |
|---------------|---------------------------|-------------------|--------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| 保険料<br>振込期間   | 当月保険料<br>↓<br>当月の1日～10日必着 |                   | 前 期<br>(4月～9月分)<br>↓<br>3月中に必着 | 後 期<br>(10月～翌年3月分)<br>↓<br>9月中に必着 | 4月～翌年3月分<br>↓<br>3月中に必着 |
| 変更可能<br>(申請)月 | 2月中<br>(4月分保険料～)          | 8月中<br>(10月分保険料～) | 2月中<br>(4月分保険料～)               | 8月中<br>(10月分保険料～)                 | 2月中<br>(4月分保険料～)        |

健保受付