後期高齢者医療保険料口座振替　変更届

種別	区
2　変更	
3　取消	

（金融機関名）

（　　区用）

	被保険者氏名（預金者名）	被保険者証番号	金融機関番号	変更後				変更前		
				店番号	種別	口座番号		店番号	種別	口座番号
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										