

特定健診等において貴院等が指定する金融機関の通帳（表紙）のコピー 参考例

《 通帳表紙 》

○○○○○○○○通帳	
○○○○支店	
店番号 △△△	口座番号 △△△△△△△
○○○○○○○○○○ 様	
○○○○銀行	

※口座名義人カナ部分について

診療報酬と同様の口座である場合は、指定金融機関へ登録されたカナ文字を、下記スペースに御記入をお願い致します。

《 通帳表紙の裏面 》

○○○○○○○○○○	(例) イリョウハウジンシャダンコクホイイン ↓ 【登録】 イ・コクホイイン
おなまえ ○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○ 様	
店番号 △△△	○○○○口座番号 △△△△△△△△
	お客さまコード △△△△△△△
○○○○○○銀行(銀行コード△△△△)	銀行印
お取引店 ○○○○支店 電話 △△△-△△△-△△△△ 残額照会は、△△△-△△△-△△△△	