

保険料預金口座振替制度のお知らせ

1. 手 続 き 方 法 に つ い て

- 同封の「預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書」に必要事項を記入・押印のうえ速やかに当組合にお送り下さい。なお、記入にあたっては通帳等をご覧のうえ、印鑑は必ず金融機関届印をご使用ください。

2. 保 険 料 お 支 払 い 方 法

- 自動引落とし開始月は、手続きの都合により3ヶ月から4ヶ月後となります。
「任意継続被保険者となった日」が、
 - ☆月の初日の方 : 初めの2ヶ月分は、1ヶ月分ずつ直接健保に振込んでください。
 : 3ヶ月目以降は、自動引落としになります。
 - ☆初日以外の方 : 初めの3ヶ月分は、1ヶ月分ずつ直接健保に振込んでください。
 : 4ヶ月目以降は、自動引落としになります。

3. 口 座 振 替 日 (引 落 し) に つ い て

○ご指定の口座から毎月26日（休業日の場合は翌営業日）に保険料および手数料220円を合わせて引落とします。

このため、引落としに必要な金額を前日までに当該口座にご準備ください。

○口座振替後の通帳の摘要欄には

「ACS. フルカワケンポ」「ACS. アサヒサービス」「アサヒサービス」等と印字されますのでご確認ください。また、領収書の発行は省略させていただきます。

4. 途 中 資 格 喪 失 に 伴 う 口 座 振 替 中 止 に つ い て

○引落としを中止される方は速やかに当組合までご連絡ください。

5. 集 金 代 行 取 扱 会 社

朝日生命カードサービス株式会社（略称：ACS）

6. 当組合の口座、連絡先

銀行名 みずほ銀行（0001）・丸之内支店（005）

口座番号 普通預金： 1103807

口座名義 フルカワケンコウホケンクミアイ
古河健康保険組合

〒100-8370

東京都千代田区丸の内 2-6-4

古河健康保険組合

電話 03-6636-9534