

《保険医療機関・保険薬局・訪問看護ステーション・特定健診等機関・助産所の皆様へ》

当座口振込通知書の保管等について (お願い)

毎月、支払基金奈良支部から送付している「当座口振込通知書」は確定申告に必要な書類ですので、大切に保管していただきますようお願いいたします。

また、紛失等により、やむを得ず本通知書の再発行を依頼される場合は、「当座口振込通知書再発行依頼書」により、返信用封筒（切手貼付）を同封の上、支払基金奈良支部あてお申し出ください。

なお、個人情報保護の観点から、ファクシミリによる再発行の依頼には応じられませんのでご了承下さい。

お受取人	〒 ○○○-○○○○ 奈良県○○市○○○ ○-
	○○○○ 医院 基金 太郎

注) 特定健診・特定保健指導費の振込口座を診療報酬と別の口座に指定している保険医療機関については、振込口座ごとにそれぞれ作成し同封しています。

本件に関するお問合せについては、管理課管理係をお願いいたします。

TEL : (代表) 0742-71-9880