1. 振込先金融機関の登録内容変更について

市町村の各制度所管部局において、特別徴収に係る介護保険、国民健康保険、又は後期高齢者医療保険料（税）、住民税の振込先金融機関、口座番号、口座名義等の登録内容の全部又は一部を変更しようとする場合は、「振込先金融機関変更届」により、制度ごとに直接、各年金保険者（地方公務員共済組合については地方公務員共済組合連合会）へ依頼することとなります。

【注１】
振込先金融機関の変更の届出は、各年金保険者※へそれぞれ行ってください。
※年金保険者･･･厚生労働省、国家公務員共済組合連合会、日本私立学校振興・共済事業団、地方公務員共済組合のこと。ただし、地方公務員共済組合については、地方公務員共済組合連合会へ届出を行う。

【注２】
振込先金融機関変更届を提出した後、変更後の口座への保険料（税）の振込が確認できるまでは、変更前の口座解約手続きは行わないでください。

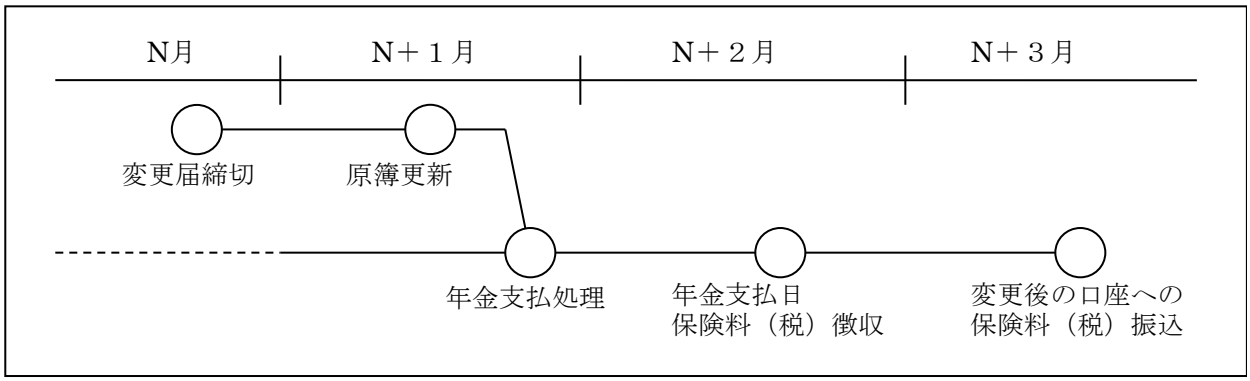
【注３】
金融機関の合併又は店舗統廃合による変更についても、変更届の提出が必要となります。

2. 口座変更スケジュール

(1) 厚生労働省（日本年金機構）の場合

変更届が日本年金機構に提出されてから概ね３ヶ月後に、変更後の口座への振込が開始されます。

なお、口座変更の処理は２ヶ月に１回（偶数月）に行うこととしており、締切日（偶数月の月末）後に提出された変更届については、次回のサイクルで変更処理を行うこととなります。



(2) 共済組合の場合

変更届が共済組合に提出されてから概ね１ヶ月後に、変更後の口座への振込が開始されます。

なお、保険料振込月の前月１０日までに提出された場合は、当該保険料振込月における振込先は変更後の口座となり、それ以降の提出の場合は、次回の振込時に変更後の口座へ振込することとなります。

振込先金融機関変更届の記入方法

（記入上の注意）

・記入欄は、全て記入すること（変更のない部分についても記入すること）

・介護保険、国民健康保険、後期高齢者医療保険及び個人住民税全て同一口座を指定する場合でも制度ごとに届出を行うこと

・国家公務員共済組合連合会及び日本私立学校振興・共済事業団においては、「漁協」での取扱いができませんので、
設定を希望される場合は他の年金保険者とは別に届出が必要です。

・市町村ごとに提出すること

記入項目	記　入　内　容
日付欄	記入日を記載してください。なお、日付欄下欄の括弧書き部分には、厚生労働省は概ね3ヶ月後、共済組合分は概ね1ヶ月後以降に到来する保険料（税）納入月（奇数月）を記載してください。
1．依頼市町村情報	
① 市町村コード	総務省で定める地方公共団体コードを数字5桁で記入してください。
② 市町村名	漢字で記入してください。なお、〇〇郡△△町となる場合は、郡から記入してください。
③ 特別徴収制度	「介護」、「国保」、「後期」、「住民税」のいずれかを記入してください。
2．振込先金融機関	
④ 金融機関コード	金融機関コードを4桁で記入してください。
⑤ 店番号	店番号を3桁で記入してください。
⑥ 預金種別	該当する預金種別に〇印を記入してください。
⑦ 預金通帳の記号番号	口座番号を右詰めで記入してください。
⑧ 金融機関名	金融機関名を記入し、該当する項目に〇印を記入してください。 ※国家公務員共済組合連合会及び日本私立学校振興・共済事業団においては、「漁協」の設定は不可となりますのでご注意ください。
⑨ 店名	本店、支店、出張所名及びフリガナを記入し、該当する項目に〇印を記入してください。 なお、本店営業部の場合はその旨を記入してください。
⑩ 都道府県名	口座を開設している金融機関の店舗の所在地の都道府県名を記入してください。（⑪記載時のみ）
⑪ 金融機関名	金融機関名を記入し、該当する項目に〇印を記入してください。
⑫ 店名	本店、本所、支店、支所、出張所名及びフリガナを記入し、該当する項目に〇印を記入してください。
⑬ 口座名義	口座名義及びフリガナを通帳に記載のとおり記入してください。 ※フリガナのないものは送金処理ができませんので必ず記入してください。 ※￥、「　」等口座名義で使用できない文字がありますので設定時金融機関にご確認ください。
3．連絡先	
⑭ 担当部署名	保険料特別徴収業務を担当する部署名を記入してください。
⑮ 所在地	担当部署の住所を記入してください。
⑯ 電話番号	担当部署の電話番号を記入してください。
⑰ 都道府県名、市区町村名等	都道府県名及び市町村名を記入（町村は郡名から）のうえ、首長印を押印してください。

【注１】
振込先金融機関変更届には、変更する項目だけではなく、全項目を記入してください。

【注２】
振込先金融機関変更届の記入項目、記入内容に不備が確認された場合は、当該変更届に記載されている連絡先へ返戻します。

【注３】
人事異動等により口座名義等の変更が頻繁に発生する個人名の記載された口座を登録された場合は、変更届の不備等により振込不能等の事故が発生する恐れがあるため、極力個人名等の記載された口座を指定しないようお願いいたします。

【注４】
連絡先欄のみに変更が生じた場合については、振込先金融機関変更届の提出は不要です。

【注５】
日付欄については、実際に記入した日を記載してください。なお、日付欄の下欄括弧書き部分については、厚生労働省分は概ね3ヶ月後、共済組合分については概ね1ヶ月後以降に到来する保険料（税）納入月（奇数月）を記載してください。

令和　　年　　月　　日

（令和　　年　　月納入分より適用希望）

地方公務員共済組合連合会
国家公務員共済組合連合会　宛
日本私立学校振興・共済事業団
厚生労働大臣

各年金保険者ごと、
各制度ごとに登録届を
提出いただくようお願いします。

介護保険料
国民健康保険料（税）
後期高齢者医療保険料　　振込先金融機関変更届
住民税

1. 依頼市町村情報

① 市町村コード	② 市町村名	③ 特別徴収制度
0 1 1 0 0	○○市	国保

2. 振込先金融機関

④ 金融機関コード	⑤ 店番号	⑥ 預金種別	⑦ 預金通帳の記号番号（右詰め）
0 0 0 1	0 0 1	1 普通　3 通知 2 当座　4 別段	1 2 3 4 5 6 7

金融機関名	店名
⑧ ○○　銀行・金庫	（ﾌﾘｶﾞﾅ）⑨ トウキョウ 東京　本店・支店

都道府県名			
⑩	⑪ 信連・信漁連・農協	（ﾌﾘｶﾞﾅ）⑫	本所・支所・本店

口座名義

（ﾌﾘｶﾞﾅ）⑬ ○○シカイケイカンリシャ
○○市会計管理者

3. 連絡先

担当部署名	⑭ ○○市国民健康保険課
所在地	（123 － 4567 ）⑮ ○○市△△ 1－2－3
電話番号	⑯ 1111-22-3333

⑰	
□□ 都道府県	○○ 市区長　印

送付先

（１） 厚生労働省（日本年金機構）

〒１６８－８５０５
東京都杉並区高井戸西３－５－２４
日本年金機構　特定事業部　年金支払調整グループ

（２） 国家公務員共済組合連合会

〒１０２－８０８２
東京都千代田区九段南１－１－１０九段合同庁舎
国家公務員共済組合連合会　年金部年金支給第一課

（３） 日本私立学校振興・共済事業団

〒１１３－８５７７
東京都文京区湯島１－７－５
日本私立学校振興・共済事業団　年金部年金第二課

（４） 地方公務員共済組合連合会

〒１００－００１１
東京都千代田区内幸町２丁目１番１号
飯野ビルディング１１階
地方公務員共済組合連合会　年金業務部調整課

令和　　年　　月　　日

（令和　年　月納入分より適用希望）

厚生労働大臣　　宛

介護保険料　　振込先金融機関変更届

1. 依頼市町村情報

市町村コード	市 町 村 名

特別徴収制度
介護

2. 振込先金融機関

金融機関コード	店番号	預金種別	預金通帳の記号番号（右詰め）
		1 普通 3 通知 2 当座 4 別段	

金 融 機 関 名		店　　名
銀 行 金 庫		（ﾌﾘｶﾞﾅ） 本 店 支 店
都道府県名	信 連 信漁連 農 協	（ﾌﾘｶﾞﾅ） 本所 支所 本店

口　座　名　義
（ﾌﾘｶﾞﾅ）

3. 連絡先

担当部署名	
所 在 地	（　　ー　　）
電 話 番 号	

都 道 府 県	市 区 長　　印

令和　　年　　月　　日

（令和　年　月納入分より適用希望）

厚生労働大臣　　宛

国民健康保険料（税）　振込先金融機関変更届

1. 依頼市町村情報

市町村コード	市 町 村 名

特別徴収制度
国保

2. 振込先金融機関

金融機関コード	店番号	預金種別	預金通帳の記号番号（右詰め）
		1 普通 3 通知 2 当座 4 別段	

金 融 機 関 名	店　　名
銀 行 金 庫	（ﾌﾘｶﾞﾅ） 本 店 支 店
都道府県名 信 連 信漁連 農 協	（ﾌﾘｶﾞﾅ） 本所 支所 本店

口　座　名　義
（ﾌﾘｶﾞﾅ）

3. 連絡先

担当部署名	
所 在 地	（　　ー　　）
電 話 番 号	

都 道 府 県	市 区 長　　印

令和　　年　　月　　日

（令和　年　月納入分より適用希望）

厚生労働大臣　　宛

後期高齢者医療保険料　振込先金融機関変更届

1. 依頼市町村情報

市町村コード	市 町 村 名

特別徴収制度
後期

2. 振込先金融機関

金融機関コード	店番号	預金種別	預金通帳の記号番号（右詰め）
		1 普通 3 通知 2 当座 4 別段	

金 融 機 関 名	店　　名
銀 行 金 庫	（ﾌﾘｶﾞﾅ） 本 店 支 店
都道府県名 信 連 信漁連 農 協	（ﾌﾘｶﾞﾅ） 本所 支所 本店

口　座　名　義
（ﾌﾘｶﾞﾅ）

3. 連絡先

担当部署名	
所 在 地	（　　ー　　）
電 話 番 号	

都 道 府 県	市 区 長　　印

令和　　年　　月　　日

（令和　年　月納入分より適用希望）

厚生労働大臣　　宛

住 民 税　　振込先金融機関変更届

1. 依頼市町村情報

市町村コード	市 町 村 名

特別徴収制度
住民税

2. 振込先金融機関

金融機関コード	店番号	預金種別	預金通帳の記号番号（右詰め）
		1 普通 3 通知 2 当座 4 別段	

金 融 機 関 名	店　　名
銀 行 金 庫	（ﾌﾘｶﾞﾅ） 本 店 支 店
都道府県名 信 連 信漁連 農 協	（ﾌﾘｶﾞﾅ） 本所 支所 本店

口　座　名　義
（ﾌﾘｶﾞﾅ）

3. 連絡先

担当部署名	
所 在 地	（　　ー　　）
電 話 番 号	

都 道 府 県	市 区 長　　印