債権譲渡通知書

今般、譲渡人が貴連合会に対して現在有し、又将来有する下記債権は、元号〇○年○○月○○日を以て株式会社 ○○○○○に譲渡しましたので、民法４６７条に基づきご通知します。

つきましては、当該債権の支払先として、下記銀行口座を指定しますので、当該口座へお振込みください。

記

（債権譲渡の表示）

元号○○年○○月支払分から元号○○年○○月支払分までの国民健康保険法に基づく診療報酬、高齢者の医療の確保に関する法律に基づく診療報酬ならびに公費負担医療費等のすべての債権。

（医療機関の表示）

　医療機関コード

住所

　名称

（振込先口座の表示）

銀行名：○○銀行（コード）

○○支店（コード）

預金種別：○○預金

口座番号：○○○○○○○

口座名義人：○○○○○○

（譲渡人兼通知人）

法人住所

名称

代表者名　　　　　　　　　印

（譲受人）

法人住所

名称

代表者名　　　　　　　　　印

元号○○年○○月○○日

（被通知人）

沖縄県那覇市西３丁目１４番１８号

沖縄県国民健康保険団体連合会

　　理事長　殿