

任意継続被保険者
健康保険被保険者証に記載されている
「記号」と「番号」をご記入ください

変更届

2-12-1

常務理事	事務長	GL	担当者

選択肢の有る項目は、該当を○で囲んでください

被保険者証		氏名	
記号	番号	姓	名
888*	76543	健保	康一

1. 太枠の中を記入してください。
2. 文字は、楷書で書いてください。

(同時に、氏名変更をされる方は旧姓で記入・押印してください。)

金融機関	A ゆうちょ銀行 以外の銀行	足柄	銀行 信用金庫 組	中沼	本店 支店 出張所	金融機関コード	支店コード	
		預金 種目	1. 普通 2. 当座	口座番号(右詰)		口座名義 (カタカナで記入)		
		口座名義 (カタカナで記入)		*振込用の店番号・口座番号を記入(通帳の記号・番号とは異なる)				
金融機関	B ゆうちょ銀行	銀行番号		店番号	種目	口座番号(右詰でご記入ください)		
		9900			1			

※1 ご本人名義の口座に限ります。

※2 ゆうちょ銀行の場合、通帳記号・通帳番号とは別の、振込用店番号・口座番号の登録が必要です。登録については、お近くのゆうちょ銀行にお問い合わせください。

※3 特例退職被保険者の方が金融機関を変更する場合は、保険料引落口座も併せて変更になりますので「ゆうちょ銀行以外」または「ゆうちょ銀行」いずれか一方にご記入ください

<金融機関の変更と同時に、住所変更する場合> 下記に記入頂ければ、住所変更のお手続きができます。(「住所変更・別居・同居 申請書」の提出は不要です。)

新住所	被保険者の住所	〒				
	電話番号 FAX	—	—	携帯	—	
	被扶養者の住所 (1・2に○)	1	被扶養者全員が 被保険者と同じ住所に変更する			
		2	被保険者住所と異なる被扶養者が居る 〔別居の登録が必要になりますので「住所変更・別居・同居 申請書」及び 必要とされる添付書類を提出してください。〕			

*住所が団地・アパート等の場合は、その名称・番号まで必ず記入してください。

*被扶養者も含めた、世帯全部の住民票(写しでも可、マイナンバーの記載の無いもの)を添付してください。

<金融機関の変更と同時に、氏名変更する場合> 下記に記入頂ければ、氏名変更のお手続きができます。(「健康保険 被保険者・被扶養者 氏名変更・訂正 届」の提出は不要です)

新氏名		フリガナ 姓	フリガナ 名	続柄	変更年月日	変更理由 ↓理由番号記入欄
	被保険者			本人	年 月 日	1 結婚 2 養子縁組 3 その他 ()
	被扶養者				年 月 日	
				年 月 日		

*該当者全員の 被保険者証および住民票(写しでも可)を添付してください。