

常務理事	事務長	担当者

任 特 意 例 継 退 続 職

## 被保険者諸変更届

記号	000	番号	0000
被保険者氏名	健康保険 太郎		
変更内容	変更内容欄に○印をし、変更箇所をご記入ください。		
① 住所変更	変更後住所	住所：〒 000-0000 東京都千代田区飯田橋0-0-0 ガーデンエアタワー0階 電話番号： 000-000-0000 携帯番号： 000-0000-0000	
	添付書類	① 写真付公的証明書写し、または住民票原本(パスポート写し不可)	
② 氏名変更	新	フリガナ： ケンコウホケン タロウ 氏名： 健康保険 太郎	変更理由 結婚
	旧	フリガナ： カイゴホケン タロウ 氏名： 介護保険 太郎	
	注意	◆保険料を引落されている方へ◆ ゆうちょ銀行口座の名義変更はお済ですか？ ( <input checked="" type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未 ) →まだの場合は、保険料引落ができませんので、至急手続きをお済ませください。	
	添付書類	① 写真付公的証明書写し、または住民票原本(パスポート写し不可) ② 健康保険証	
③ 保険料引落口座	ゆうちょ銀行	通帳記号： 00000	
		通帳番号： 00000000	
フリガナ： ケンコウホケン タロウ			
口座名義： 健康保険 太郎			
注意	※保険料をゆうちょ銀行口座からの引落に変更する場合は、当組合への手続きと併せて、ゆうちょ銀行(郵便局)にて自動引落を開始するためのお手続きが必要です。当組合での手続きが完了いたしましたら、「自動払込利用申込書」を送付いたしますので、ご記入ご捺印のうえ、ゆうちょ銀行(郵便局)窓口へご提出ください。		