

常務理事	事務長	検算	係

任意継続被保険者

諸変更（訂正）届

※ 健康保険からのご提出からのお振込口座に  
 ※ 健康保険組合からの郵送物が届きます。  
 ※ 健康保険組合からの郵送物が届かない場合は、  
 ※ 健康保険組合からの郵送物が届かないよう、郵便局へ  
 ※ 健康保険組合からの郵送物が届かないよう、郵便局へ  
 ※ 健康保険組合からの郵送物が届かないよう、郵便局へ

①	健康被保険証の記号	②	健康保険被保険証の番号	③	被保険者名	④	生年月日	(ア)	種別 (性別)	(イ)	変更日
	9 8 0					昭和 平成	年 月 日		男・女	令和	年 月 日
⑤	変更後の氏名	(フリガナ) (氏)	(名)		変更前の氏名	(氏)	(名)				
⑥	変更後 住民票住所	〒 (フリガナ)			変更前 住民票住所						
⑦	変更後 居所住所	〒 (フリガナ)			変更前 居所住所						
⑧	給付金振込口座	銀行名	支店名	種別	口座番号			名義人（本人名義）			
		銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店	普通預金				(フリガナ)			

令和 年 月 日 提出

受付日付印