

任意継続被保険者各種変更届

記入日 令和 年 月 日

被保険者記号・番号・枝番 9900 — —		氏名	
		生年月日	(S・H・R) 年 月 日
電話番号	— —	変更【有・無】(有・無のいずれかに○)	
携帯電話番号	— —	変更【有・無】(有・無のいずれかに○)	
氏名	変更後	フリガナ	変更理由
		氏名	
住所	添付する書類	①資格確認書(交付者のみ) ②高齢受給者証(交付者のみ) ③限度額適用認定証(交付者のみ) ④変更後の氏名の確認書類以下のいずれか1点 ・マイナンバーカードのコピー(住所記載面) ・運転免許証または運転履歴証明書のコピー(両面) ・住民票	
		ゆうちょ銀行口座名義の変更【有・無】(有・無のいずれかに○)	
住所	変更後	住民票上の住所	〒
		現在の居所※	〒
住所	添付する書類	被保険者の本人確認書類以下のいずれか1点 ・マイナンバーカードのコピー(新住所記載面) ・運転免許証または運転履歴証明書のコピー(両面) ・住民票	

※健保からの通知等の送付先となります。住民票上の住所と異なる場合のみ記入してください。