

見本

健康保険 被保険者・被扶養者 各種変更(訂正)届

【氏名・生年月日・性別・続柄・住所】

常務理事	事務長	部長	課長	係長	担当者

健康保険者証の記号・番号	123 - 456	被保険者の氏名	港太郎		
被保険者住所	〒 596-0012 大阪府岸和田市新港町〇一〇				
変更対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者・被扶養者全員 / <input type="checkbox"/> 被保険者のみ / <input type="checkbox"/> 被扶養者のみ [対象者氏名:]				
区分	変更(訂正)前	変更(訂正)後	備考		
フリガナ					
氏名					
生年月日	昭・平 年 月 日	昭・平 年 月 日			
性別					
続柄					
住所	〒 108-0023 東京都港区芝浦〇一〇一〇	〒 596-0012 大阪府岸和田市新港町〇一〇	(単身赴任・進学などの理由により) 左記の住所が住民票と異なる場合は、 下枠に住民票の住所を記載してください。 〒		
		※別居の理由 <input type="checkbox"/> 単身赴任 / <input type="checkbox"/> 進学 / <input type="checkbox"/> その他			

平成 年 月 日 提出
東京港健康保険組合 殿

事業所所在地	108-0023 東京都港区芝浦〇一〇一〇			
事業所名所	ミナト商事株式会社			
事業主氏名	代表取締役 山中 忠			
電話	03	(1234 局)	5678 番



【記入上の注意】

- 届の標題は、該当する事項を〇で囲んでください。
- 変更前及び変更後の各事項のうち、該当する事項以外は記入しないでください。

受付日付印

【この届書に添付する書類】

健康保険被保険者証
(ただし、続柄・住所変更の場合を除く)