

常務理事	事務局長	課長		担当者

氏名を変更する場合は、
変更後の氏名をご記入ご捺印ください。

健康保険 任意継続被保険者諸変更(訂正)届

T07-4

経済産業関係法人健康保険組合 理事長 殿

被 保 険 者 情 報	被保険者証の 記号・番号	9999	5678	提出日	令和 2 年 1 月 13 日	
	氏 名	継続 太郎				自署の場合は 押印を省略可
	生年月日	昭和	平成 43 年 5 月 15 日	(51 歳)	男	女

◆ 次のⅠ・Ⅱを変更する場合は、変更前と変更後の内容をご記入ください。

区分		変更後	変更前
Ⅰ	住 所	〒 245-0001 神奈川県 ○○市 ●● 9-9-9	〒 105-0001 東京都 △△区 ○○ 1-1-1 ●●マンション 101号室
	フリガナ	ケイゾク	タロウ
Ⅱ	氏 名	継続 太郎	健保 太郎
	性 別	男	男
	生年月日	昭和 平成・令和 43 年 5 月 15 日	昭和 平成・令和 43 年 5 月 15 日
	注 意 事 項	被保険者の氏名を変更する場合は、Ⅲの「普通預金口座」もご記入ください。	

◆ 次のⅢ～Ⅴを変更する場合は、変更後の内容をご記入ください。

Ⅲ	普通預金口座	金融機関名	店名	口座番号					
		●●●ネット銀行	△△△ 支店	0	9	8	7	6	5
口座名義は被保険者証に記載の氏名とする。(氏名変更を伴う場合は変更後の氏名を名義とする。)									
Ⅳ	電話番号	自宅	03-1111-1111						
		携帯	090-1111-1111						
	メールアドレス	taro @ keizoku. ne. jp							
Ⅴ	納付単位	希望するものに○をつけてください。							
		毎月納付	6ヶ月前納	12ヶ月前納					
	変更開始月	資格取得月の翌月分から	10月分から	翌年度4月分から					

納付単位を変更する場合は、
事前にご相談ください。

受付日付印