

常務理事	事務局長	課長		担当者

## 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	提出日	令和	年	月	日
	氏名				⑩	自署の場合は 押印を省略可	
	生年月日	昭和・平成	年	月	日	( 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	〒
Ⅱ	フリガナ	
	氏名	
	性別	男・女
	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 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			
			支店				
		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					
		携帯					
	メールアドレス	@					
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	

受付日付印