

# 健康保険任意継続被保険者 氏名変更届

経	同	総務			業務		
		課長	係長	係員	課長	係長	係員

①被保険者の氏名 (変更後)		②被保険者の氏名 (変更前)	
③健康保険被保険者証の 記号	④健康保険被保険者証の 番号	⑤被保険者の生年月日	⑦氏名変更の事由
		昭和 ・ 平成 年 月 日	令和 年 月 日
⑧変更前の住民票住所 (居所のみ変更の場合は 居所を記入)		⑨変更後の住民票住所 (居所のみ変更の場合は 居所を記入)	
⑩変更区分	<input type="checkbox"/> 住民票住所と居所が同じ <input type="checkbox"/> 住民票住所のみ変更 <input type="checkbox"/> 居所のみ変更	⑪対象者区分	⑫住所変更年月日
		<input type="checkbox"/> 被保険者のみ変更 <input type="checkbox"/> 被扶養者も全員変更 <input type="checkbox"/> 被扶養者のみ変更 ↓(対象者: )	令和 年 月 日

令和 年 月 日提出

申請者の住所 〒 -  
氏 名  
電 話 番 号 ( ) -

愛鉄連健康保険組合理事長殿

受付日付印

※注※

- ・この届は、任意継続被保険者の氏名及び住所に変更があったとき、5日以内に提出するものであること。
- ・⑤の年号は、該当する文字を○印で囲むこと。
- ・⑦には氏名変更の事由を簡単に記入すること。