

健康保険任意継続被保険者 氏名変更届
住 所 変更届

経 同			業 務		
			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健康保険被保険者の記号	④健康保険被保険者の番号	⑤被保険者の生年月日	⑥氏名変更年月日	⑦氏名変更の事由		
		昭和 年 月 日 ・ 平成	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	□住民票住所と居所が同じ □住民票住所のみ変更 □居所のみ変更	⑪対象者区分	□被保険者のみ変更 □被扶養者も全員変更 □被扶養者のみ変更 ↳ (対象者:)	⑫住所変更年月日	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。

令和7年12月1日 改