

**任意継続**

- 被保険者住所等変更届
- 健保給付金・還付金振込先変更届

↑  
該当の□に✓を記入ください

記号・番号は、[マイナポータル]アプリでご確認ください

			記入年月日
記号	番号	被保険者氏名	R 年 月 日
S ・ H			生年月日 年 月 日

住所変更(変更後住所)

住 所	〒 -
変更年月日	年 月 日

電話番号変更(変更後電話番号)

<自宅>

電 話 番 号

<携帯電話>

電 話 番 号

※市外局番-市内局番-認識番号は「-」でつないでください

振込先変更(変更後金融機関)

給付金・還付金振込先 (ご本人名義の口座に限る)	銀行コード					支店コード					口座番号(右詰め記入)	
	銀行					支店					普通	
	※ゆうちょ銀行の場合、【振込用】店番号・口座番号をご記入ください											

健保組合	
担当	再査