

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	
		R 6年 12月 15日	
記号	番号	被保険者氏名	生年月日
5 1 0 0	1 2 3 4 5 6 7	日生 花子	S ・ H 62年 10月 10日

☒ 住所変更(変更後住所)

- ・住所は必ず都道府県より記入ください
- ・住民票記載の番地が3丁目5番12号である場合、3-5-12とハイフンで省略せず、住民票どおりに記入してください

住 所	〒541-8501 大阪府大阪市中央区今橋3丁目5番12号
変更年月日	R 6年 12月 12日

☒ 電話番号変更(変更後電話番号)

<自宅>

電 話 番 号
0 6 - 1 2 3 3 - 4 5 6 7

<携帯電話>

電 話 番 号
0 9 0 - 1 2 3 4 - 5 6 7 8

※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	1 2 3 4	支店コード	5 6 7	口座番号(右詰め記入)				
	日 本 銀行		淀屋橋		支店	普通	1 2 3 4 5 6 7		
	※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