

記入例

※ 太枠内を記入してください。

1 住所変更届を提出する日付を記入してください。

2 被保険者証の記号・番号を右づめで記入してください。

3 変更後の郵便番号、住所（フリガナ）、電話番号（携帯番号）を記入してください。

4 変更前の住所、電話番号を記入してください。

5 住所を変更された（される）日付を記入してください。

ジェイティ健康保険組合 理事長 殿

健康保険 任意継続被保険者住所変更届

1 令和 年 月 日提出

2 被保険者証										被保険者氏名										令和 年 月 日提出															
記号 番号										(フリガナ)										生 年 月 日															
2 0 1 1 2 3 4 5										健保 太郎										6.昭和 7.平成 9 9 9 9 9 9															
3 変更後 4 変更前 5	郵便番号		9 9 9 - 9 9 9 9								電話番号		99999 - 9999 - 9999								携帯番号		9999 - 9999 - 9999												
	(フリガナ)		トウキョウトミナトクトラノモン2-1-1-100																																
	住 所		東京都港区虎ノ門2-1-1-100																																
住 所		東京都大田区蒲田5-37-1-900														電話番号		9999 - 9999 - 9999								携帯番号		9999 - 9999 - 9999							
変更年月日		令和〇〇年△△月××日変更																																	

健保組合 処理欄	決裁年月日	令和 年 月 日		
	常務理事	事務長	審査	担当

健保受付日付印

