

変更届（住所変更・氏名変更・諸訂正）

※該当する届出の項目に記入してください。（灰色の部分は記入不要です。）

被保険者証記号番号	1799999	変更年月日	平成〇〇年××月△△日
変更後		変更前	
※ 変更後の住所と、事業所の所在地が同じ場合は√してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 住所地と事業所所在地が同じ		被保険者証回収日： 年 月 日	
郵便番号	都道府県	ミナトクヒガシシンバシ	(変更前住所)
〇〇〇-××××	東京都	港区東新橋	港区東新橋4丁目13番地2号
1丁目6番地11号		港区東新橋4丁目13番地2号	
電話(自宅、携帯)	03-××××-△△△△	(変更前電話)	03-〇〇〇〇-□□□□
(カナ) 氏名	(姓) (名)	(変更前氏名)	
個人番号		被保険者証回収日： 年 月 日	
(カナ) 氏名	(姓) (名)	(変更前氏名)	
個人番号		年 月 日	
(カナ) 氏名	(姓) (名)	(変更前氏名)	
個人番号		年 月 日	
(カナ) 氏名	(姓) (名)	(変更前氏名)	
個人番号		被保険者証回収日： 年 月 日	
その他			

※赤字の部分の記入を記入してください。  
 ※緑枠の部分の記入にあたっては、当記入例の3ページ後をご確認ください。

氏名変更の記入例は次ページです。  
 ※ 届出を同時に行う場合、1枚にまとめて記入して構いません。

上記のとおり届けます。  
 平成〇〇年××月△△日  
 (〒〇〇〇-××××)  
 住所 東京都港区東新橋1丁目6番地11号

組合員 氏名 建設 太郎 (建設) 個人番号(組合員) △×〇×□〇×□□〇△〇

建設連合国民健康保険組合殿 電話(日中連絡先) 090-××××-□□□□

支部確認欄

- 《届出をするときの注意》
- 届出は、その理由が生じた日から遅くとも14日以内に所属の支部へ提出してください。
  - 届出には証拠書類が必要です。詳しい手続きは、直接支部にお問い合わせください。
  - 変更前の当国保組合被保険者証は必ず返還してください。紛失により返還できない場合は、2ページ後の「被保険者証未返還報告書(当国保組合様式第43号)」を提出してください。

変更届（住所変更・氏名変更・諸訂正）

※該当する届出の項目に記入してください。（灰色の部分は記入不要です。）

被保険者証記号番号	1799999	変更年月日	平成〇〇年××月△△日	
住所変更	変更後		変更前	
	※ 変更後の住所と、事業所の所在地が同じ場合は√してください。 <input type="checkbox"/> 住所地と事業所所在地が同じ		被保険者証回収日： 年 月 日	
	郵便番号	都道府県	(変更前住所)	
	住所変更の記入例は前ページです。 ※ 届出を同時に行う場合、1枚にまとめて記入して構いません。			
電話(自宅、携帯)		②	(変更前電話)	
氏名変更	(カナ) 氏名	ケンセツ	ハナコ	(変更前氏名)
	(姓) 氏名	建設	花子	国保 花子
	個人番号	〇△□×〇〇□△×〇×〇		被保険者証回収日： 年 月 日
	(カナ) 氏名			(変更前氏名)
	(姓) 氏名			④
	個人番号			被保険者証回収日： 年 月 日
	(カナ) 氏名			(変更前氏名)
	(姓) 氏名			
個人番号			被保険者証回収日： 年 月 日	
(カナ) 氏名			(変更前氏名)	
(姓) 氏名				
個人番号			被保険者証回収日： 年 月 日	
その他				

※赤字の部分を記入してください。

※緑枠の部分の記入にあたっては、当記入例の2ページ後をご確認ください。

上記のとおり届けます。

平成〇〇年××月△△日

(〒〇〇〇-××××)

住所 東京都港区東新橋1丁目6番地11号

支部確認欄

③

組合員 氏名 建設 太郎

個人番号(組合員) △×〇×□〇×□□〇△〇

建設連合国民健康保険組合殿

電話(日中連絡先) 090-××××-□□□□

《届出をするときの注意》

- 届出は、その理由が生じた日から遅くとも14日以内に所属の支部へ提出してください。
- 届出には証拠書類が必要です。詳しい手続きは、直接支部にお問い合わせください。
- 変更前の当国保組合被保険者証は必ず返還してください。紛失により返還できない場合は、次ページの「被保険者証未返還報告書(当国保組合様式第43号)」を提出してください。

## 被保険者証未返還報告書

記号番号	17999999
------	----------

未返還者の氏名を下記に記入してください。

未返還者氏名
建設 太郎

住所変更、氏名変更をする者の被保険者証を紛失したため、返還することができない場合に必要です。

## 誓約書

紛失した被保険者証を発見した場合は、速やかに返還いたします。

住所 東京都港区東新橋1丁目6番地11号  
組合員  
氏名 建設 太郎



平成 〇〇年 ××月 △△日

建設連合国民健康保険組合理事長 殿

※赤字の部分を記入してください。

## 記入する際の注意点（ポイント）

①

変更後の住所と事業所の住所が同じ場合は、“住所地と事業所所在地が同じ”にチェックを入れてください。

②

変更後の住所又は氏名は、住民票の記載どおりに記入してください。

③

通知カードや個人番号カード等の個人番号がわかる書類を参考に**組合員**の個人番号（マイナンバー）を記入して下さい。

④

通知カードや個人番号カード等の個人番号がわかる書類を参考に**対象者**の個人番号（マイナンバー）を記入して下さい。