

りそな健康保険組合 御中

健康保険 住所等 変更・訂正届

被保険者の 記号・番号	記号(4桁)	被保険者(本人)氏名 <自署>		
	番号	連絡先電話番号		— —
変更する箇所のみ記入				
変更対象者等 <small>現住所、住民票住所のいずれか、または両方にチェックしてください。</small>		変更前	変更後	変更事由
被 保 険 者	<input type="checkbox"/> 現住所	〒 —	〒 —	
	<input type="checkbox"/> 住民票住所	TEL: — —	TEL: — —	
被 扶 養 者	氏名 ----- <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 住民票住所	〒 —	〒 —	
	TEL: — —	TEL: — —		
被 扶 養 者	氏名 ----- <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 住民票住所	〒 —	〒 —	
	TEL: — —	TEL: — —		
その他()				
事業所 所在地 名称 事業主 氏名	この届出は申請者本人が作成したものであり、記載内容について誤りがないことを申請者本人が確認しています。			左欄は事業主が記入してください。 任意継続被保険者の方は、事業主欄の記入は不要です。 ※
総務担当役職者氏名 および連絡先	電話 — — (内線)			

○ 事業主記入欄を訂正する場合は、二重線で抹消し、正しい内容の記入と事業主(総務担当役職者)氏名のサインをご記入ください。

○ 以下の事業所に在籍する被保険者の方は、下表で届出の要否をご確認ください。

りそな銀行従業員組合 (1011)、りそなホールディングス (1043)、りそな銀行 (4010)
埼玉りそな銀行 (4017)、関西みらい銀行 (4159)、みなの銀行 (4562)

変更対象者	被保険者(本人)		被扶養者(家族)	
変更内容	現住所の変更	住民票住所の変更	現住所の変更	住民票住所の変更
届出の要否	不要	必要	必要	必要

○ 氏名、マイナンバー等を変更した場合は「氏名・マイナンバー等変更・訂正届」(別書式)を使用してください。

※ 任意継続被保険者は、事業主の確認が取れないため、以下の本人確認書類(運転免許証、パスポート、住民票等の写し)を添付してください。

【健保使用欄】

年	月	日
検印	担当者	