

保険証、資格確認書、資格情報のお知らせ  
マイナポータルでご確認ください

健康保険 住所等 変更・訂正届

自署

被保険者の 記号と番号	記号(4桁)	9999	被保険者(本人)氏名 <自署>	関西 健一	
	番号	99999		連絡先電話番号	012 - 345 - 6789

変更する箇所のみ記入

日中の連絡先電話番号(直通)を記入してください

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 checked="" type="checkbox"/> 現住所	〒 999 - 9999 兵庫県神戸市中央区三宮町2-1-1	〒 888 - 8888 大阪府大阪市中央区備後町2-2-1	転居
	<input checked="" type="checkbox"/> 住民票住所	TEL: 098 - 765 - 4321	TEL: 012 - 345 - 6789	
被 扶 養 者	氏名 ----- 関西 桜	〒 - 同上	〒 - 同上	同上
	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票住所	TEL: - -	TEL: - -	
其 他	氏名 -----	〒 -	〒 -	
	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 住民票住所	TEL: - -	TEL: - -	

事業所 所在地	大阪市中央区備後町2-2-1	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。 ※
事業所 名称	関西みらい銀行 堺筋営業部	
事業主 氏名	堺筋営業部長 ○○ ○○	
総務担当役職者氏名 および連絡先	△△ △△ 電話 999 - 999 - 9999 (内線 9999 )	

○ 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(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  
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)、みたと銀行 (4562)

直通の電話番号を記入してください  
(電話センターの番号は記入しないでください)

変更対象者	被保険者(本人)		被扶養者(家族)	
	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・訂正届  
※ 任意継続被保険者の方は、所属事業所で変更手続きが完了すれば、事業所から健保へ連携されます。そのため、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	