

健康保険 任意継続被保険者 変更届

常務理事	事務長	担当者

令和 ×× 年 × 月 × 日

被保険者証 の記号と 番号	× - ×××××	被保険者の氏名	健康 花子			印
1	氏名	変更後	フリガナ			
		変更前	フリガナ			
住民票が必要です。当変更届出書・任意継続被保険者証の3点を送付して下さい。						
2	住所	変更後	〒	135	-	0091
			(フリガナ) トウキョウトチヨタク オオテマチ ▲▲-▲			
		東京 都道府県		千代田区大手町 ▲▲-▲		
		TEL	自宅	-	-	-
		携帯	-	-	-	
変更前	〒	100	-	0004		
	(フリガナ) トウキョウトチヨタク オオテマチ ××-×××					
東京 都道府県		千代田区大手町 ××-×××				
TEL		自宅	-	-	-	
		携帯	-	-	-	
先ずは電話して下さい。納付書の送付や各種給付通知等が送れません。必ず、届出て下さい。						
3	銀行口座	変更後	銀行	支店	普通・()	口座番号
		変更前	銀行	支店	普通・()	口座番号
給付金等が送金できない場合があります。正確に届け出て下さい。						
該当番号に○をし、太枠の中を記入して下さい。						

受付印

SMBCコンシューマーファイナンス健康保険組合 理事長 殿