

届書コード	届
2 3 5	
2 3 5	書

常務理事	事務長		担当者

## 任意継続被保険者住所変更届

① 健康保険被保険者証の記号		② 健康保険被保険者証の番号		③ 被保険者氏名・印		④ 生 年 月 日		送信					
100		無記入		健康 太郎 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">健康</span>		昭和 5 平成 7 令和 9 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>X</td> <td>X</td> </tr> </table>			年	月	日	X	X
年	月	日											
X	X	X											
変更後	⑤ 郵便番号	1   1   1   1   2   3   4	フリガナ	トウキョウト〇〇ク〇〇〇		⑦ 電 話 番 号		送信					
	⑥ 住 所	東京都〇〇区〇〇〇11-22											
変更前	⑧ 住 所	〒 123-4567 〇〇県〇〇市〇〇1-2-3				⑨ 電 話 番 号							
	⑩ 備 考												

令和 XX 年 XX 月 XX 日提出

<記入上の注意>

④の元号は該当する文字を○印で囲んでください。

--- 受付日付印 ---