

住所変更の場合

記入例

様式第2号-3

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	17999999	変更年月日	平成 令和〇〇年 ××月 △△日
変更後		変更前	
<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	〒000-xxxx	（変更前住所）
	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	
電話（自宅、携帯）	03-xxxxx-△△△△	（変更前電話）	03-0000-□□□□
（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）		年 月 日
個人番号			年 月 日
（カナ） 氏名	（姓）		被保険者証回収日： 年 月 日
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			
上記のとおり届けます。 令和〇〇年 ××月 △△日 住所 <u>東京都港区東新橋1丁目6番地11号</u> 組合員 氏名 <u>建設 太郎</u> 個人番号 <u>△×○×□○×□□○△○</u> 建設連合国民健康保険組合殿			支部確認欄 3

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。

《届出をするときの注意》

- 届出は、その理由が生じた日から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、支部へ直接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。

※赤字の部分を入力してください。（記入する際は、消せるボールペンは使用しないでください。）

※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。

氏名変更の場合

記入例

様式第2号-3

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	17999999	変更年月日	平成・令和〇〇年××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 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	
住所変更	郵便番号 -		
	電話(自宅、携帯)		
氏名変更	(カナ) 建設 花子 (変更前氏名) 国保 花子 (姓) ケンセツ (名) ハナコ 氏名 個人番号 ○△□×○○□△×○○		
	(カナ) 氏名 (変更前氏名) (姓) (名) 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) (名) 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) (名) 氏名 個人番号 被保険者証回収日： 年 月 日		
その他			

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。

※赤字の部分を記入してください。（記入する際は、消せるボールペンは使用しないでください。）

※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。
 令和〇〇年××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) △×○×□○×□□○△○
 ※自署の場合は押印省略可
 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、支部へ直接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。

記入例

様式第43号

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
建設 花子

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、速やかにこれを返還いたします。

令和 〇〇年 ××月 △△日

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

※自署の場合は押印省略可

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。
(記入する際は、消せるボールペンは使用しないでください。)

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）を記入してください。

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）を記入してください。