

記入方法・注意事項

- 1、太ワク内を記入してください。
- 2、該当する項目に記入をしてください。
- 3、**氏名、生年月日を変更する場合は、健康保険証と公的書類のコピーを添付してください。**
- 4、健康保険証はご自宅に郵送します。
- 5、住所変更の場合は、健康保険証の添付は必要ありません。健康保険証の住所は、ご自身で修正してください。
- 6、**被扶養者の氏名、生年月日を変更する場合は、「保険証記載事項届」に必要事項を記入のうえ、健康保険証を添付してください。「保険証記載事項届」は健康保険組合までご請求ください。**
- 7、その他、不明な点につきましては、健康保険組合までお問い合わせください。

住所 〒102-8450 東京都千代田区二番町8番地8
 セブン&アイ・ホールディングス健康保険組合 適用担当
 TEL 03-6238-2851 FAX 03-5215-8656

受付印

任意継続被保険者変更届 (氏名・生年月日・住所・振込口座)

【記入上の注意】

- ①太ワク内を記入して下さい。
- ②該当する項目のみ記入してください。
- ③**氏名、生年月日を変更する場合は、健康保険証と公的書類のコピーも添付してください。**

健康保険証から転記してください。

○申請者

記入日	令和 〇〇 年 ×× 月 △△ 日	健康保険証の 記号・番号	記号 80	番号 12345
被保険者 氏名	フリガナ ケンポ タロウ 健保 太郎	生年月日	昭和 平成 60 年 5 月 22 日 令和	

変更届を提出する日を記入してください。

1、氏名・生年月日・住所変更届

①	氏名 変更	新氏名 フリガナ ケンポ タロウ 健保 太郎	旧氏名 健康 太郎	フリガナ ケンポ タロウ
②	生年月日 訂正	(正) 昭和 平成 60 年 5 月 22 日 令和	(誤) 昭和 平成 60 年 5 月 2 日 令和	

①、②に該当する方は、保険証の原本と公的書類の写しを
変更届に添付してください。

③	住所 変更	新住所	〒111-22** 東京都***区*****1-2-3		
		TEL	03 (1111) ****	緊急連絡先	090 (3333) ****
		新住所適用開始日(引っ越し予定日等)	令和 1 年 6 月 1 日		
	旧住所	〒100-10** 東京都***市***3-2-1			
	TEL	03 (3334) ****	緊急連絡先	090 (5555) ****	

該当する項目を記入してください。

2、振込口座変更届

①	金融機関名 *****	支店名 **** 支店	預種	口座番号	名義(カタカナ) ケンポ タロウ
			当座	1 3 1 4 1 4 6	
②	郵便局	通帳記号	通帳番号	名義(カタカナ)	
		1 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 1		

①、②のどちらか1つに記入してください。

常務理事	事務長	マネジャー	担当

記入しないでください。