住所・氏名 変更届

東京芸能人国民健康保険組合 理事長 殿

該当する届出の項目に記入してください。

申請日 年 月 日

記号	74-	番号		変更年月日	年	月	日
組合員氏名	フリガナ			個人番号			
				組合使用欄	マイナ保険証 ☐ あり ☐ なし		

組合使用欄（灰色の箇所）には記入しないでください。

住所変更	変更前住所	〒		
	変更後住所	〒		
	電話		メール	
	携帯		変更理由	

氏名変更	1	変更前氏名		変更後氏名	フリガナ
		個人番号		組合使用欄	マイナ保険証 ☐ あり ☐ なし
	2	変更前氏名		変更後氏名	フリガナ
		個人番号		組合使用欄	マイナ保険証 ☐ あり ☐ なし
	3	変更前氏名		変更後氏名	フリガナ
		個人番号		組合使用欄	マイナ保険証 ☐ あり ☐ なし

※住民票上の同一世帯で当組合に加入していない家族がいる場合は、こちらでご記入ください。

加入しない方	氏名		現在加入中の健康保険

【添付書類】 ・世帯全員の住民票(コピー不可・発行より3か月以内) ・資格確認書(マイナ保険証未登録の方のみ)
 ※新しいご住所または氏名の「世帯全員」という文言が入っている住民票をご提出ください。単身世帯、当組合に未加入の方がいる世帯も同様です。
 ※マイナ保険証を利用登録されている方には、住所・氏名変更登録後に何も送付されませんのでご注意ください。

処理欄

転入年月日	台帳	発行簿	資格情報		担当者
			確認	交付枚数	

受付印