

(記入例)

| 健保使用欄 | | | |
|-------|----|----|---|
| 承認 | 審査 | 審査 | 係 |
| | | | |

健康保険任意継続被保険者 住所変更届

小島健康保険組合 理事長殿

令和 4 年 9 月 1 日 提出

| 記号 | 番号 | 被保険者の氏名 | 生年月日 | | | |
|-----|--|---------|----------|------|-----|-----|
| 90 | 999 | 小島 太郎 | 昭和 平成 | 36 年 | 4 月 | 2 日 |
| 変更後 | 〒 999 - 9999 豊田市下市場町〇丁目〇番 TEL 0565 (99) 9999 | | | | | |
| 変更前 | 〒 999 - 9999 豊田市下金谷町〇丁目〇番 | | | | | |

健保受付印