常務理事	事務局長	課　長		担 当 者

健康保険 任意継続被保険者諸変更（訂正）届

T07-4

経済産業関係法人健康保険組合 理事長 殿

被保険者情報	被保険者証の記号・番号	9999　・	提出日	令和　年　月　日
	氏　名			
	生年月日	昭和・平成　年　月　日（　歳）　男・女		

◆ 次のⅠ・Ⅱを変更する場合は、変更前と変更後の内容をご記入ください。

区分		変更後	変更前
Ⅰ	住　所	〒	〒
Ⅱ	フリガナ		
	氏　名		
	性　別	男・女	男・女
	生年月日	昭和・平成・令和　年　月　日	昭和・平成・令和　年　月　日
	注意事項	**被保険者の氏名を変更する場合は、Ⅲの「普通預金口座」もご記入ください。**	

◆ 次のⅢ～Ⅴを変更する場合は、変更後の内容をご記入ください。

Ⅲ	普通預金口座	金融機関名	店名	口座番号
			支店	
		口座名義は被保険者証に記載の氏名とする。（氏名変更を伴う場合は変更後の氏名を名義とする。）		
Ⅳ	電話番号	自宅		
		携帯		
	メールアドレス	@		
Ⅴ	納付単位	**希望するものに○をつけてください。**		
		毎月納付・6ヶ月前納・12ヶ月前納		
	変更開始月	資格取得月の翌月分から・10月分から・翌年度4月分から		

受付日付印