

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。）

被保険者記号・番号		17999999		変更年月日		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。				回収日： 年 月 日			
☒ 住所地と事業所所在地が同じ							
住所変更	郵便番号	都道府県	ミナトクヒガシシンバシ	(変更前住所)			
	〇〇〇-××××	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-××××-△△△△		(変更前電話)		03-〇〇〇〇-□□□□	
氏名変更	(カナ)	(姓)	(名)	(変更前氏名)			
	氏名						
	個人番号			回収日： 年 月 日			
	(カナ)	(姓)		(変更前氏名)			
	氏名			年 月 日			
	個人番号			年 月 日			
	(カナ)	(姓)	(名)	(変更前氏名)			
	氏名			回収日： 年 月 日			
その他							

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。

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

△×〇×□〇×□□〇△〇

※自署の場合押印省略可

建設連合国民健康保険組合殿

電話(日中連絡先) 090-××××-□□□□

支部確認欄

--

《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又は資格確認書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・資格確認書未返還報告書(当国保組合様式43号)」を提出してください。

※赤字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。）

被保険者記号・番号		17999999		変更年月日		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。 ☐ 住所地と事業所所在地が同じ				回収日： 年 月 日			
住所変更	郵便番号	-					
	電話(自宅、携帯)			(変更前電話)			
	(カナ) 氏名	ケンセツ	ハナコ	(変更前氏名)			
	(姓) 氏名	建設	花子	国保 花子			
氏名変更	個人番号	〇△□×〇〇□△×〇×〇		回収日： 年 月 日			
	(カナ) 氏名			(変更前氏名)			
	(姓) 氏名			(変更前氏名)			
	個人番号			回収日： 年 月 日			
	(カナ) 氏名			(変更前氏名)			
	(姓) 氏名			(変更前氏名)			
その他							

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) △×〇×□〇×□□〇△〇
※自署の場合押印省略可
建設連合国民健康保険組合殿 電話(日中連絡先) 090-××××-□□□□

3

支部確認欄

《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又は資格確認書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・資格確認書未返還報告書(当国保組合様式43号)」を提出してください。

※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。

※赤字の部分の記入は、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。

記入例

様式第43号

被保険者証・資格確認書未返還報告書

被保険者記号・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又は資格確認書を紛失したため、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又は資格確認書を発見した場合は、速やかに返還いたします。

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

建設

※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。)

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 マイナンバーカードや通知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 マイナンバーカードや通知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。