

理 事	事務局長	事務局次長	課 長	支 部	整理簿	台 帳	コンピューター	被保険者証

変更届 (住所変更・氏名変更・訂正等)

様式第2号-3

被保険者証記号番号		変更年月日		平成		年		月		日		
変更区分 ※該当事項の□に レ印をして下さい。	<input type="checkbox"/> 1.住所変更 (□事業所所在地)		変更後氏名 (フリガナ) (姓) (名)		変更前氏名							
	<input type="checkbox"/> 2.氏名変更		-----		-----							
	<input type="checkbox"/> 3.その他		-----		-----							
	[]		-----		-----							
	[]		-----		-----							
	[]		-----		-----							
住 所 変 更	変 更 後 住 所 (フリガナ)											
	郵便番号			都道府県							-----	
	-----			-----							-----	
	電話											
変 更 前 住 所												

そ の 他	変 更 後					変 更 前						
	-----					-----						
上記のとおり届けます。												
平成			年		月		日	組合員氏名 _____ 印				
建設連合国民健康保険組合 殿												
※ 届け出す前によく読んでください。 1.住所・氏名が変更した場合は住民票を必ず添付してください。 2.被保険者証は必ず添えて提出してください。 3.住所地と事業所の所在地が同じ場合は、変更区分の事業所所在地欄にレ印をしてください。 4.被保険者証の未回収者がいる場合は被保険者証回収状況の誓約事項に記入してください。										支部確認欄 []		



処理欄	被保険者証回収		元帳
	年	月	日



本部控 支部控

住所変更 住居表示変更 } の手続について

【手続に必要なもの】

○ 印のものを揃えて申請してください。

※状況に応じて必要な書類が異なりますので組合窓口もしくはお電話にてご確認ください。

	世帯全員全員・続柄記載の住民票(発行日より3ヶ月以内のもの)
	住居表示変更証明書(市区町村役場発行)
	世帯全員分の組合カード保険証(原本)
	高齢受給者証(交付を受けている方がいる場合)
	認印(郵送で手続きの方は変更届に捺印)
	変更届
	申請者の身分証明書(組合窓口で手続の場合) ※下記書類(顔写真有)の場合はいずれか一つ 運転免許証・パスポート・その他顔写真が貼付されている身分証明書 ※下記書類(顔写真無)の場合はいずれか二つ 住民票・年金手帳・印鑑証明書・保険証・その他身分証明書
	組合員本人の身分証明書の写し(郵送手続の場合)
	委任状(必ず組合員本人直筆のもの) (組合員本人以外の方【ご家族を含む】が組合窓口で手続の場合) ※委任状については組合に様式がございますので事前にご請求下さい。

- 万が一、保険証を紛失等のため返却できない場合は再交付の手続が必要となりますのでご注意ください。その場合、組合までご連絡ください。(別途手続が必要)
- 窓口での手続の場合と郵送での手続の場合で必要書類が異なりますのでお気を付け下さい。
- 申請後、カード保険証は約2週間後に交付されます。カード保険証が交付されるまでの間、保険証と同様に使用することの出来る加入証明書を発行致します。(組合カード保険証は、簡易書留郵便でカード保険証記載住所へ後日送付いたします。)
- 電話番号等変更の場合も併せてご通知ください。
- 郵便物の不着を防ぐため、マンション名等の名称やお部屋番号もお忘れなくご通知ください。

届出は事由発生から、**必ず14日以内**にお願いします。

【氏名変更】 の手続について

【手続に必要なもの】

○ 印のものを揃えて申請してください。

※状況に応じて必要な書類が異なりますので組合窓口もしくはお電話にてご確認ください。

	世帯全員全員・続柄記載の住民票(発行日より3ヶ月以内のもの)
	組合員本人の組合カード保険証(原本) ※該当者が組合員本人の場合は世帯全員分の組合保険証(原本)
	該当者の組合カード保険証(原本) ※該当者が組合員本人の場合は世帯全員分の組合保険証(原本)
	高齢受給者証(交付を受けている被保険者がいる場合)
	認印(郵送で手続きの方は変更届に捺印)
	変更届
	申請者の身分証明書(組合窓口で手続の場合) ※下記書類(顔写真有)の場合はいずれか一つ 運転免許証・パスポート・その他顔写真が貼付されている身分証明書 ※下記書類(顔写真無)の場合はいずれか二つ 住民票・年金手帳・印鑑証明書・保険証・その他身分証明書
	組合員本人の身分証明書の写し(郵送手続の場合)
	委任状(必ず組合員本人直筆のもの) (組合員本人以外の方【ご家族を含む】が組合窓口で手続の場合) ※委任状については組合に様式がございますので事前にご請求下さい。

- 万が一、保険証を紛失等のため返却できない場合は再交付の手続が必要となりますのでご注意ください。その場合、組合までご連絡ください。(別途手続が必要)
- 窓口での手続の場合と郵送での手続の場合で必要書類が異なりますのでお気を付け下さい。
- 申請後、カード保険証は約2週間後に交付されます。カード保険証が交付されるまでの間、保険証と同様に使用することの出来る加入証明書を発行致します。(組合カード保険証は、簡易書留郵便でカード保険証記載住所へ後日送付いたします。)

届出は事由発生から、必ず14日以内にお願ひします。

【記入例】

理事	事務局長	事務局次長	課長	支部	整理簿	台帳	コンピューター	被保険者証

変更届 (住所変更・氏名変更・訂正等)

様式第2号-3

被保険者証記号番号		変更年月日		平成		年		月		日	
変更区分 ※該当事項の□に レ印をして下さい。	<input type="checkbox"/> 1.住所変更 (□事業所所在地)	変更後氏名 (フリガナ) (姓)		変更前氏名							
	<input type="checkbox"/> 2.氏名変更	氏									
	<input type="checkbox"/> 3.その他	名									
		更									
住 所 変 更	変更後住所 (フリガナ)										
	郵便番号		都道府県								
	電話										
変更前住所											
そ の 他	変更後					変更前					
	<p>上</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>建設連合国民健康保険組合 殿</p> <p>組合員氏名 建設 令一 (建設)</p>										
<p>※ 届け出する前によく読んでください。</p> <p>1.住所・氏名が変更した場合は住民票を必ず添付してください。</p> <p>2.被保険者証は必ず添えて提出してください。</p> <p>3.住所地と事業所の所在地が同じ場合は、変更区分の事業所所在地を記入してください。</p> <p>4.被保険者証の未回収者がいる場合は被保険者証回収状況の誓約書も添付してください。</p>											

添付書類に基づきコンピュータ入力
致しますのでご記入は不要です。

手続きが完了した日付になりますので
ご記入は不要です。

建設 令一 (建設)

組合員の方のお名前をご記入ください。
また、印鑑をお忘れのないように押印下さい。

本部
受付印

処理欄	被保険者証回収		元帳
	年	月	日

支部
受付印

支部で記入しますのでご記入は必要ありません。