

健康 保 決 裁 欄	常務理事	検	検	検	担当者

事業所	所属長印	担当者印

受付印

健康保険 現住所・住民票住所・電話番号 変更/訂正届

健康保険 記号				健康保険 番号				被保険者氏名				
1	2	3	4	3	9	3	0	4	三洋 太郎			

☒現住所 ☒住民票住所 ☐電話番号

☒変更 ☐訂正 ※該当する内容にチェック

変更対象者	氏名	三洋 花子	氏名	三洋 次郎	氏名	
	氏名		氏名		氏名	

☐ 本人のみ
☒ 本人・家族
☐ 家族のみ

被 保 険 者 記 入 欄 ※ 変 更 簡 所 の み 記 入	該当項目	変 更 ・ 訂 正 前		変 更 ・ 訂 正 後	
	現住所	〒 573 - 0001 大阪 都道 枚方 市 区 枚方町 △-△-△ コーポ 101		〒 570 - 0001 大阪 都道 守口 市 区 守口町 ○-△-□	
	住民票住所	〒 573 - 0001 大阪 都道 枚方 市 区 枚方町 △-△-△ コーポ 101		〒 570 - 0001 大阪 都道 守口 市 区 守口町 ○-△-□	
	電話番号	固定電話は市外局番から記入 □自宅 □携帯 - -		固定電話は市外局番から記入 □自宅 □携帯 - -	
	変更・訂正理由	1. 単身赴任先・遠隔地先の住所登録または変更(※学生証の写しを添付してください) 2. 単身赴任・遠隔地先の取消(変更・訂正後の内容に自宅住所をご記入ください) 3. 転居により自宅住所の変更 4. 結婚により変更 5. 合併等により住所表示変更 6. その他 ()			変更・訂正年月日 令和 6年 2月 1日

*変更・訂正理由について、該当するものに○を付けてください。

上記のとおり届出をいたします。

令和 6年 2月 9日

サンヨー連合健康保険組合 理事長殿

被保険者氏名 三洋 太郎