

# 高額医療費資金貸付金借受人住所・氏名変更届 高額医療費資金貸付金借受人資格喪失届

そごう・西武健康保険組合 理事長殿

そごう・西武健康保険組合「高額医療費資金貸付規程」に基づき借受人の住所・氏名変更、  
被保険者資格の喪失を届出いたします

新	フリガナ		旧	フリガナ	
	郵便番号			郵便番号	
	連絡先	TEL      —      —		連絡先	TEL      —      —
	住 所			氏 名	

新	フリガナ		旧	フリガナ	
	氏 名			氏 名	

被保険者資格喪失	資格喪失日    平成      年      月      日(退社日の翌日)
----------	--

平成      年      月      日

借受人(被保険者)

所属事業所

勤務店舗

記号・番号

氏 名

印

