適用 申請書名	**任意継続　住所・電話・口座番号変更届**
目的	◇健康保険組合に届出している住所・電話番号・ゆうちょ口座番号に変更があった場合、その都度提出する。 ※なお、住所・電話番号変更については、電話連絡で変更可能です。
提出締切	◇随時

【記入見本】

第一生命健康保険組合　御中

任　意　継　続

住 所 ・ 電 話 ・ 口 座 番 号　変 更 届

記入年月日
令和 ×年 ×月 ××日

任意継続被保険者証 記号	任意継続被保険者証 番号	被保険者氏名	生年月日	変更前の電話番号
3000	10 × × × × ×	第一　太郎　印	昭和 平成 令和 ××年 ×月 ××日	××× － ×× － ×××

変更前の住所：〒 × × × － × × × ×
都道府県：○○（県）　郡市区：○○（市）　△△△　１－１－１

下記事項の変更について届出いたします（該当の番号に○印）

① **住所変更**（変更後の住所をご記入ください）

フリガナ	トウキョウト　チヨダク　△△△
住所	〒 × × × － × × × ×　★都道府県名、ｱﾊﾟｰﾄ・ﾏﾝｼｮﾝ名・部屋番号等正確にご記入ください 東京（都道府県）　千代田（市区郡）　△△△　２－２－２

② **電話番号変更**（変更後の電話番号をご記入ください）

××　―　××××　―　××××

住所・電話番号変更の場合は、電話連絡でも変更可能です！

③ **郵便貯金口座番号変更**（変更後の口座番号をご記入ください）

通帳記号（6桁目がある場合は※欄にご記入ください）	通帳番号（右詰めで記入）
1 × × × 0 ※	× × × × × × × １

通帳番号の下１桁は、必ず「１」になります

の振替口座番号を変更する場合は、別途、郵便局の「自動払込利用申込書」の添付が必要です
に用紙がない場合は、健康保険組合宛ご連絡ください　⇒　☑ **添付しました**

ゆうちょ口座番号を変更する場合は、事前に健康保険組合までご連絡ください

ります

健保組合処理欄
入力年月日

R3.4

添付書類	＜ゆうちょ口座番号変更の場合のみ＞ ●自動払込利用申込書　（ゆうちょ銀行にあります） ※記入例は「任意継続被保険者資格取得申請書」の記入例でご確認ください。 ※新口座番号で自動振替をする場合、多少手続きに時間がかかる場合があります。 　別途、振込をお願いする場合もありますので、あらかじめご了承ください。 ※お客様控えはお手元に保管し、１枚目と２枚目を提出してください。

R3.4 改訂