

国民健康保険被保険者変更届

様式 3

決 裁	常務理事	事務長	課長	係長	係長	係	処 理	被保険者証	額通知	入力確認			
被保険者証 記号・番号		新建			—		組 合 員 氏 名						
変 更 又 は 訂 正 事 項	変 更 (訂 正) 前			変 更 (訂 正) 後			変 更 又 は 訂 正 の 理 由						
	①被保険者氏名		フリガナ						①被保険者氏名				
	②生年月日		昭・平・令 年 月 日			昭・平・令 年 月 日			②生年月日				
	③組合員の住所		〒						③組合員の住所				
	④組合員級変更		級	家 族 数		1級に変更の場合は変更(訂正)後の事業所欄にも記入		家 族 数		④組合員級変更			
			級 変 更 年 月 日		令 和 年 月 日								
	⑤事業所		フリガナ		事業所名		住所		電話番号		⑤事業所変更		
⑥保険料集計区分 変 更		集計区分変更年月			令 和 年 月			⑥保険料集計区 分 変 更					
上記のとおり変更がありましたので届けます。								支部名		支部長印			
令和 年 月 日								組合員住所					
新潟県建築国民健康保険組合 理事長殿								氏名					
								個人番号					