

変更届

住所変更の場合

(住所・~~氏名~~・~~世帯主~~・~~証番号~~)

(変更前) 住所

大阪市天王寺区生玉町9-3

変更前の住所を
ご記入ください。

浴場 太郎

個人番号
(マイナンバー)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3

←マイナンバーを
ご記入ください。

被保険者証記番号

浴国

〇〇-〇〇〇-〇〇

号

(変更後) 住所

大阪市浪速区敷津東2丁目2番8号

新しい住所を
ご記入ください。

名

浴場 太郎

個人番号
(マイナンバー)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3

被保険者証記番号

浴国

〇〇-〇〇〇-〇〇

号

調定日:令和 年 月 日

上記のとおり届けます。

令和 年 月 日

新しい住所をご記入ください。

住所

大阪市浪速区敷津東2丁目2番8号

氏名

浴場 太郎

個人番号
(マイナンバー)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3

〒 556-0012



06-6634-2510

大阪府浴場国民健康保険組合

理事長 様

理事長

副理事長

常務理事

事務長

担当

備考

台帳

請求

異動

元帳

保険証

入力