任継・特退用

住　所　変　更　届

阪急阪神健康保険組合殿

年　　月　　日

記号・番号	記　号		番　号	
住　所	〒			
氏　名	（印）		電話番号	（　　）

下記のとおり変更しましたのでお届けします。

□ 住　所　変　更

フリガナ			
新住所	〒		
フリガナ		電話番号	（　　）
氏　名			

【注意】氏名変更の場合、別途「記載事項改定届」及び「資格確認書（交付されている場合）」を提出していただきます。

受付印

銀行口座変更をされる方

必ず、別途「預金口座振込依頼書」を提出していただきます。

健康保険組合にご連絡くだされればご郵送いたします。

（R7.12.2）