


常務理事	事務長		係

宝グループ健康保険組合理事長 殿

健康保険住所変更届

平成 24 年 2 月 2 日

被保険者証 記号	1111	番号	2222	被保険者 氏名・印	松竹 梅太郎 
変更者氏名	変更後の住所		変更理由		
松竹 梅太郎	〒 999 - 9999 ・・・県・・・市・・・町 ・・・1-2-3		単身赴任		
変更者氏名	変更後の住所		変更理由		
松竹 梅子	〒 000 - 0000 **府***市***町 ***3-2-1		大学入学		
変更者氏名	変更後の住所		変更理由		
	〒 -				
変更者氏名	変更後の住所		変更理由		
	〒 -				
変更者氏名	変更後の住所		変更理由		
	〒 -				

受付日付印

(注意事項)

※健康保険組合より『住所欄シール』を送付するので、住所を記入し貼付してください。

※住所変更による被保険者証（保険証）の再交付はしません。

【個人情報の取り扱いについて】

記載の個人情報は、健康保険組合で厳重に管理し、正当な理由なく第三者への開示、譲渡および貸与することは一切ありません。