

《記入例》赤字のところが記入していただく部分です。

住所・氏名変更届		
記号番号	医 00 - 12345 (准)組合員氏名 国保 花子	
	変更前	変更後
フリガナ	コクホ ハナコ	コクホ ハナコ
氏名	国保 花子	国保 花子
	〒 6 0 2 - 8 3 △ △	〒 6 1 1 - 0 1 △ △
住所	京都府京都市上京区上立売通新町西入 ××町777番地	京都府宇治市〇〇町△△789番地の2 ハイツ××102号
	電話番号 (携帯番号) 075 - 123 - 4567	電話番号 (携帯番号) 075 - 987 - 6543
	FAX 番号 075 - 123 - 4567	FAX 番号 075 - 987 - 6543
変更理由	引越しの為	
変更年月日	令和 5 年 5 月 1 日	
上記のとおり被保険者証(世帯全員)および世帯全員の住民票を添えて届けます。		
京都府医師国民健康保険組合理事長様		
令和 5 年 5 月 7 日		
この書類を記入された日	合員氏名 (事業主名) 京都 太郎	
	事業主の署名 法人事業所の場合は理事長の署名	

提出者（事業主、または、准組合員）以外の代理人（社会保険労務士等）が提出をされる場合は、下記の委任欄の記入と提出をされる方の身元確認書類が必要です。

【委任欄】

私は、下記の者を代理人と定め、この届出を依頼します。

令和 年 月 日

受任者 (代理人)	氏名
委任者 (提出者)	氏名 ㊞

組合 記入 欄	本人確認		確認書類廃棄	
	番号確認		身元確認	
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード（裏） <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 その他（ ）		<input type="checkbox"/> マイナンバーカード（表） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート 次の2点 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 納税通知書 その他（ ）	