

決 裁	理事長	常務理事	事務長	担当者	決 裁 年 月 日	処 理	入 力	照 合
					平成 年 月 日			

## 組合員資格変更届（後期高齢者医療制度加入者）

組合員証 の記号番号	1234 - 012340	組合員 世帯区分	<input type="checkbox"/> 単身世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 複数世帯
組合員氏名	国保 太郎	生年月日	大正 3 . 1 . 1 <input checked="" type="radio"/> 昭和
喪失事由	<p>① 住所変更のため</p> <p>2 その他の変更のため（変更内容： ）</p> <p>※該当する番号を○で囲んでください。</p>		
<p>上記の届出事項のとおり、組合員資格変更届を提出します。</p> <p>平成 22 年 4 月 20 日</p> <p>住 所 <u>名古屋市北区清水五丁目6番9号</u></p> <p>組合員 氏 名 <u>国保 太郎</u> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>愛知建連国民健康保険組合理事長 殿</p>			

●太枠の中に正確にご記入ください。組合員世帯区分の単身とは、組合員のみので世帯です。

※組合員資格を変更する方は、組合員証も忘れずに提出してください。また、75歳未満の家族が加入している場合は、記載事項変更届（様式第3号）と保険証も必ず支部に提出してください。

### 【注意事項】

変更事由が住所変更や氏名変更などの場合は、住民票も必ず添付してください。

本部受付欄	支部受付欄
本部受付印	支部受付印