

記入例

任意継続住所変更届

資格情報に記載されている
番号をご記入ください

						申請日	2024年4月1日		
被保険者欄	資格情報		フリガナ	ケンポ タロウ		電話番号	○○○-△△△-xxxx		
	記号	番号	被保険者 氏名	健保 太郎		生年月日			
	3001	5678				<input type="checkbox"/> 昭和	<input checked="" type="checkbox"/> 平成	1年6月1日	
	住所 (住民票)	〒 ○○○-△△△△ 愛知県名古屋市○○○○△△△△△							

(注) 記号・番号は、①マイナポータル、②資格情報のお知らせ、③資格確認書 のいずれかでご確認ください。

住所は必ず住民票住所を記載ください

被扶養者 氏名	健保 花子		続柄	妻	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	変更 年月日	令和 6年3月27日
住所 (住民票)	〒 同上						
被扶養者 氏名			続柄		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	変更 年月日	令和 年 月 日
住所 (住民票)	〒						
被扶養者 氏名			続柄		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	変更 年月日	令和 年 月 日
住所 (住民票)	〒						
被扶養者 氏名			続柄		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	変更 年月日	令和 年 月 日
住所 (住民票)	〒						