

表面



被保険者変更届

※変更ある箇所のみ☑をつけ、変更前と変更後を記入してください。

※世帯全員記載の世帯票(3か月以内に発行された医師国保に加入していない家族がいる場合には、※代理人(社会保険労務士等)を通じて届け出る

被保険者証	記号	86-001	番号	1234
変更前		変更後		
<input checked="" type="checkbox"/> 自宅住所 〒000-0000 千代田区〇〇〇 1-1-1 電話 ()		<input checked="" type="checkbox"/> 自宅住所 〒×××-×××× 中央区××× 1-1-1 電話 ()		
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 フリガナ イシ タロウ 医師 太郎		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 フリガナ コクホ タロウ 国保 太郎		
<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> その他		
変更年月日		令和〇〇年〇〇月〇〇日		

変更する事項の変更前、変更後を記入してください。

全て記載されたものと被保険者証を添付してください。記入し、必要な場合には被保険者証の写しを添付してください。委任状と代理人の身分証の写しが必要です。

個人番号を右に記入してください。	組合員氏名	国保 太郎	家族氏名
個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
	家族氏名		家族氏名
	家族氏名		家族氏名

上記のとおり届け出ます。 令和〇〇年〇〇月〇〇日

上記にて変更事項がある方の氏名と個人番号(マイナンバー)を記入してください。

組合員 ※変更する組合員(家族の場合はその世帯に属する組合員)が記入してください。

〒×××-××××

住所 中央区××× 1-1-1 電話番号 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇

氏名 国保 太郎 (自署) 個人番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

東京都医師国民健康保険組合理事長 殿

事業主確認欄 ※事業主(医師組合員)及びその家族の変更時は記入不要

1. 上記の記載事項に誤りがないことを確認しました。

事業主名 (医師組合員) (自署)

処理印 受付印

事業主の変更の場合は、記入不要です。従業員の変更の場合は、事業主の氏名を記入してください。

裏面

1. 医師国保に加入していない家族（住民票上の同一世帯の方）がいる場合は、下記に記入し、同一世帯になった家族がいる場合は、その人の保険証の写しを添付してください。

東京都医師国民健康保険組合に加入していない家族の健康保険		現在加入している健康保険等
氏名		
(氏) 国保	(名) 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 任意継続 <input type="checkbox"/> 医師国保 <input type="checkbox"/> その他の国保組合 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療制度 <input type="checkbox"/> その他 ()
(氏)	(名)	<input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 任意継続 <input type="checkbox"/> 医師国保 <input type="checkbox"/> その他の国保組合 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療制度 <input type="checkbox"/> その他 ()
(氏)		<input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 任意継続 <input type="checkbox"/> 医師国保 <input type="checkbox"/> その他の国保組合 ()
(氏)		<input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 任意継続 <input type="checkbox"/> 医師国保 <input type="checkbox"/> その他の国保組合 ()

住民票世帯内で医師国保以外の健康保険をお持ちの方がいる場合は、氏名と健康保険の種類を記入してください。

2. 代理人（社会保険労務士等）を通じて届け出る場合は、下記の委任状を記入してください。また、代理人の身分証の写しを添付してください。

委任状

代理人 社労士 健吾

私は、上記の者を代理人と定め、東京都医師国民健康保険組合への変更の手続きを委任します。

令和 ○○年 ○○月 ○○日

委任者
第1種・第3種組合員 国保 太郎
事業主（雇用主）

下記に、代理人の身分証の写しを貼付してください。（例：運転免許証、パスポート等の写し）

代理人を通じて届け出をする場合は、委任状に記入のうえ、代理人の方の身分証の写しを貼付してください。

身分証 貼付欄