

健康保険任意継続被保険者

- 住所・電話番号
- 納付方法
- 振替口座

変更届

該当する変更内容に✓

★太枠内を記入ください。訂正は訂正箇所を2重線(=線)で削除し訂正願います。

★提出先 (株)法研中部 〒460-0002
愛知県名古屋市中区丸の内3-7-19 法研中部ビル5階
株式会社法研中部

提出日 令和 4 年 1 月 1 日

保険証番号を記入

健康組合 任意継続担当 宛

書類の提出日を記入

被保険者記号	被保険者番号(7桁)	氏名	生年月日			
			年号	年	月	日
820	1234567	健保 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和	30	10	10
			<input type="checkbox"/> 平成			

▼以下、変更箇所のみ記入

住所・電話番号変更

被保険者の住所	〒 111 - 1111 東京都千代田区〇-〇-〇 パレスハイツ201号室
電話番号	(市外局番から記入) 03 - 1234 - 5678

納付方法変更

年に1回、1月中のみの受付となりますのでご注意ください

令和 5 年 4 月分 より納付方法の変更を希望します。	▼ご希望の納付方法の番号に✓印をつけてください。
※ 納付方法は、原則、加入時に選択した納付方法を継続します。 1月中にこの届出により申出があった場合に限り(株法研中部 必着)、 翌年度より変更が可能です。	<input checked="" type="checkbox"/> 1 - 12ヶ月前納: 年1回払い <input type="checkbox"/> 2 - 6ヶ月前納: 年2回払い <input type="checkbox"/> 3 - 月払い

振替口座変更

※別紙「預金口座振替依頼書」に記入・押印のうえこの用紙と一緒にご提出ください。

<p>～ゆうちょ銀行・ネット銀行以外の金融機関をご指定の場合～</p> <p>記入押印のうえ事前に金融機関窓口で手続きを行い 2枚目「委託者登録用」を添付ください。 毎月10日までに(株)法研中部 必着 (金融機関で手続き済・不備無し)の場合 当月27日振替分より新しい口座へ変更します。</p> <p>提出前に金融機関窓口で手続きが必要となります。</p> <table border="1"><tr><td>口座振替依頼書を金融機関窓口で 手続きしましたか (手続きをされたら✓を記入→)</td><td>手続き済 <input checked="" type="checkbox"/></td></tr></table>	口座振替依頼書を金融機関窓口で 手続きしましたか (手続きをされたら✓を記入→)	手続き済 <input checked="" type="checkbox"/>	<p>～ゆうちょ銀行・ネット銀行をご指定の場合～</p> <p>記入押印のうえ(ネット銀行で印鑑照合が無い場合、押印不要) 1枚目「金融機関提出用」・2枚目「委託者登録用」を添付ください。 毎月10日までに(株)法研中部 必着(不備無し)の場合 翌月27日振替分より新しい口座へ変更します。</p>
口座振替依頼書を金融機関窓口で 手続きしましたか (手続きをされたら✓を記入→)	手続き済 <input checked="" type="checkbox"/>		

ゆうちょ銀行・ネット銀行以外の方は、
金融機関窓口で必ず「口座振替依頼書」の手続きを行ってください

健保組合	担当者	事務長	常務理事