

☆赤字の部分のみ記入して下さい。

記号	番号	番号
93-0127	123001	1

様式第5分2

《記載例》

被保険者変更届

組合員の住所等が変わるとき

① 住所の変更(組合員)

請求番号 (〒+市区町村)	旧住所 年 月 日	新住所 年 月 日
7 平成	7 平成	7 平成
法人区分 B・D・E [0] [1]	旧住所 [0] [1]	新住所 [0] [1]
0001	(1種) (2種) (3種) (4種) (5種)	(1種) (2種) (3種) (4種) (5種)

② 既得権の証 交付日

年 月 日	年 月 日
7 平成	7 平成

③ 組合員用欄

身元保証 □個人番号カード □運転免許証 □パスポート □その他()
本籍 □住民票 □その他() □世帯用 □その他()

変更日 平成 28 年 4 月 1 日

④ 住所の変更(組合員)

旧住所 東京都 中央区 日本橋箱崎町5-9
〒100-0101
電話番号 03 (1234) 56789

新住所 東京都 中央区 日本橋箱崎町1-2-4
〒100-0101
電話番号 03 (5678) 9876

⑤ 被保険者証等の再発行(組合員・家族)

氏名	性別	続柄	マイナンバー(個人番号)
建設 国保 本人	① 男 2 女	本人	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
建設 梅子 妻	1 男 ② 女	妻	1 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9
建設 ハナ 母	1 男 ② 女	母	1 6 6 0 7 1 0 1 5 2 3 8
建設 高崎 本人	1 男 2 女	本人	

(注) マイナンバーは必ず本人が記入した後、保護シールを貼って下さい。(添付の書類に個人番号欄がある場合にも必ず保護シールを貼って下さい。)

上から3枚目までに
捺印して下さい。
4枚目はご本人控え
となります。

届出や申請には、本人確認(番号確認・身元確認)のため別紙確認書類が必要となります。なお、手続きの方法によって、確認方法が異なります。

⑥ 組合員用欄

生年月日 5 昭和 7 平成

支店 本部 支店

建設 国保

全国 太郎

平成 28 年 4 月 10 日 全国建設工業業団健康保険組合 理事長 殿