# 任意継続被保険者(扶養家族)住所・氏名等変更届

常務理事事務長担当

受 付 日 付 印

↓該当する項目に図 添付内容の詳細は裏面をご確認ください。

- ☑ 住所変更(本人・家族)→〈要添付〉①本人と家族の住民票
- □ 氏名変更 (本人) → 〈要添付〉①新氏名が記載された公的書類 ②本人と家族の被保険者証
- □ 氏名変更(家族)→〈要添付〉①新氏名が記載された公的書類 ②変更対象者の被保険者証
- □ その他変更



\*被扶養者住所が被保険者住所と同じ場合は、「□被保険者に同じ」に図

被	氏名		(スリガナ) ワコウ (氏) <b>和江</b>	(フリガナ) (名)	康代	続柄		妻				
扶			I H I L	ACT		性別		□ 男			<b></b>	女
養		変	(フリガナ)	(フリガナ)		生年	月日	昭和平成	_	年	月	H
者		更	(氏)	(名)				令和	5		10	24
欄		前					更 月日	令和	) [	年	月 <b>5</b>	5
(家	居	所	₸		Tel	<b>√</b>	被保険に同じ		✔ 同	居		別居
族)		変更前	₹		Tel	<b>✓</b>	被保険に同じ		里由			
	住民住		₸			<b>√</b>	被保険 に同じ	渚				

被	氏名		(フリガナ) ワコウ (氏)	(フリガナ) イチロウ (名) <b>中</b> ワ	続柄		長男		
扶			和江	一郎	性別	Į.	✓ 男		女
養		変更	<ul><li>(フリガナ)</li><li>(氏)</li></ul>	<ul><li>(フリガナ)</li><li>(名)</li></ul>	生年月日	昭和 平成	9	年 月 9	Я 9
者欄		前			変更 年月日	令和	5	年 月 5	1
(家	居	所	〒 666-6666 □□県□□市□□町66-66	Tel 6 6 6 - 6 6 6 6 - 6 6 6 6 - 6 6 6 6 - 6 6 6 6 6 - 6	<sup>6</sup> □ 被保  に同		□ 同周	<b>፤</b>	別居
族)	変		₹	Tel	☑ 被保  に同	1.	理由	大学進学にあたり 別居	
			〒 666-6666	□□マンション606	□ 被保  に同	険者			

## ■ 提出書類

《「住所変更」の場合》

- 任意継続被保険者(扶養家族)住所・氏名等変更届 (住所変更に図)
- 2 世帯全員の住民票原本 (続柄記載有/マイナンバー記載無)

#### 《「氏名変更」の場合》

- 任意継続被保険者(扶養家族)住所・氏名等変更届 (住所変更に図)
- ② 新氏名が記載された公的書類 (戸籍謄(抄)本、住民票など)
- ★ 被保険者(本人)の変更の場合:本人と被扶養家族の被保険者証
  - ・ 被扶養者(家族)の変更の場合:変更する被扶養家族の被保険者証

### 《「その他の変更」の場合》

- 任意継続被保険者(扶養家族)住所・氏名等変更届 (住所変更に図)
- ② 変更対象者のワコール健康被保険者証(被保険者証記載事項に変更あり時のみ)

# ■ 注意事項

- 一回の申請で、変更対象の扶養家族が3名以上の時は「任意継続被保険者(扶養家族)住所・氏名等変更届」を追加出力しご使用ください。その場合は、被保険者欄の記入は一部のみでも構いません。
- 被保険者氏名欄は、必ず自署でご記入ください。
- 届出書は、黒のボールペン等(消えるインク不可)を使用し、楷書で丁寧にご記入ください。
- 直接、健康保険組合へ提出してください。
- 状況により追加書類の提出を求めることがあります。
- 虚偽の届出、または故意に届出をしなかった事実が判明した場合は、資格取消の可能性があります。

「任意継続被保険者(扶養家族)住所・氏名等変更届」のダウンロード、その他の詳細確認は、 ワコール健康保険組合ホームページ > こんなときの手続きは?> 会社を退職したあと、引き続き当健保に加入したいとき をご覧ください。

ワコール健保 Q