

任意継続 被保険者諸変更届 特例退職

常務理事	事務長	課長	係

変更内容		(被保険者証の) 記号	300	(被保険者証の) 番号	5555
1	保険 納付 料 方法 (※1)	1	単月払い (毎月引落日はその月の10日)		
		2	前納一括払い (引落日は3月10日) (通年: 4月~翌年3月分)		
		3	前納二回払い (引落日は3月10日と9月10日) (半期: 4月~9月・10月~翌年3月分)		
2	保険 料 引 落 口 座 (ゆう ち よ 銀 行 限 定)	新	ゆうちょ銀行	通帳記号: 12340 通帳番号: 12345678 フリガナ: ケンボ タロウ 口座名義人: 健保 太郎	
		旧	ゆうちょ銀行	通帳記号: 17890 通帳番号: 34567890 フリガナ: ケンボ タロウ 口座名義人: 健保 太郎	
3	給付 金 支 払 口 座 (ゆう ち よ 銀 行 含 む) (※2)	新	ゆうちょ銀行 (保険料引落口座と同じ口座。)		
		新	銀行・農協 信金・信組	口座番号: フリガナ:	
		旧	銀行・農協 信金・信組	口座番号: フリガナ:	
4	氏名 変 更 (※3)	新	フリガナ: 氏名:	変更理由	
		旧	フリガナ: 氏名:		
5	住 所 変 更 (※4)	新	住所: 〒 電話番号: 携帯番号:		
		旧	住所: 〒 電話番号: 携帯番号:		
6	E メ ー ル	新	○○○○○○@dion.ne.jp		
		旧	○○○○○○@dion.ne.jp		
提出年月日 平成○○年○○月○○日					
申請者氏名 健保 太郎 (印)					

【注意】変更内容欄に○印をし変更箇所をご記入下さい。

※1. 保険料納付方法をいずれか1つをお選び下さい。
前納の場合の割引率は年4分です。

引落日の10日が土・日・祝日の場合は翌営業日が引落日となります。

※2. 給付金支払口座については、ゆうちょ銀行かゆうちょ銀行以外の銀行をお選び下さい。
(ゆうちょ銀行に変更の場合は保険料引落口座と同じ口座。)

※3. 氏名の変更 (写真付公的証明書 (写) 又は住民票と保険証を添付して下さい。)

※4. 住所の変更 (写真付公的証明書 (写) 又は住民票を添付して下さい。)

受付日付印