届出様式 15 号

常務理事		事務局長	事務長	業務係	会計・庶務係

照合事項	被保険者台帳	被保険者証	適用除外	受付
	／ 済	交付なし ／ 済	非該当 ／ 済	

事　業　所　名　変　更　届

被保険者証記号・番号		―
変更前の医療機関名		
変更後	医療機関名 （法人名を含む）	ふりがな
変更後	住　所　等	〒 TEL
変更の年月日		令和　　年　　月　　日

上記のとおり届けます。

令和　　年　　月　　日

被保険者証住所

組合員氏名

宮崎県医師国民健康保険組合理事長　殿