

常務理事	事務局長	課長	業務係	会計・庶務係

照 合 事 項	被 保 険 者 台 帳	資 格 確 認 書	受 付
	/ 済	/ 交付	

国民健康保険被保険者住所変更届		
被保険者記号・番号		—
組合員の個人番号		
変更前	住 所	〒          TEL
変更後	住 所	〒          TEL
変更の年月日		令和 年 月 日
<p>上記のとおり届けます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>被保険者住所 組合員氏名</p> <p>宮崎県医師国民健康保険組合理事長 殿</p>		

カード回収日

令和

年

月

日