変　更　届

（ 住所 ・ 氏名 ・ 世帯主 ・ 被保険者記号番号 ）

（変更前）	住　所					
	氏　名	フリガナ				
	個人番号（マイナンバー）				マイナ保険証 利用登録の有無	有 ・ 無
	被保険者記号番号	浴国				
（変更後）	住　所					
	氏　名	フリガナ				
	個人番号（マイナンバー）				マイナ保険証 利用登録の有無	有 ・ 無
	被保険者記号番号	浴国				

※マイナ保険証に登録されている場合、原則[資格確認書]は発行いたしませんので、交付申請をお願いします。

上記のとおり届けます。

変更日:令和　　年　　月　　日

令和　　年　　月　　日

住　所　〒

氏　名

電話番号

個人番号（マイナンバー）			

大阪府浴場国民健康保険組合　　理 事 長　様

事務長	担当	加入者登録	副本登録	出産登録	備考

台帳	請求	異動	資格確認書	発送	入力
					共通