

常務理事		事務長	担当者

任意継続被保険者 各種変更届

令和 年 月 日

マイクロソフト健康保険組合理事長 殿

申請者氏名 (自筆)	
健康保険 記号・番号	-
変更年月日	

変更項目に○をして必要事項を記入してください。

	(フリガナ)	変更前							変更後			
	氏 名											
	住 所											
	電 話 番 号											
	給付金等振込 指 定 口 座	銀行						本店 普通 ・ 当座				
		支店	番号							名義		

【添付書類】

氏名変更の場合 (対象者のみ)

被保険者証・高齢受給者証・限度額適用認定証 (被扶養者分含む)

【送付先】

〒108-0075 東京都港区港南 2-16-3 品川グランドセントラルタワー

マイクロソフト健康保険組合

受付日付印