

決 裁	理 事 長	副理事長	常務理事	理 事	理 事	理 事	理 事

事 務 長	主 査	係

国民健康保険 被保険者組合員変更届

被保険者証の記号・番号	記 号	番 号																		
フリガナ																				
変更前の組合員氏名																				
フリガナ																				
変更後の組合員氏名																				
変 更 年 月 日	平成 年 月 日																			
上記のとおり届けます。																				
平成 年 月 日																				
〒																				
店舗所在地																				

店舗電話 ()																				

変更後の組合員氏名																			印	

埼玉県薬剤師国民健康保険組合理事長 様																				

(注) 1. 被保険者証を必ず添付して下さい。

ラベル	マスター	台帳	保険証	会員確認

