

※共済組合 使用欄	保険課長	

※ 記帳	資格確認書	台帳

2025.1

氏名・住所・給付金等振込口座 変更申告書

下記のとおり変更したので申告します。 山口県市町村職員共済組合理事長 様 年 月 日		所属機関名 組合員等 記号・番号 — 組合員氏名 (氏名変更申告時 は変更前の氏名)				
該当事項および対象者		1 変更後の氏名				
該 当 に ○	①組合員の変更 (氏名・住所・給付金等振込口座) ②組合員と被扶養者全員の変更 (氏名・住所) ③下記の被扶養者の変更 (氏名・住所)		組合員	ふりがな (年 月 日 変更)	高齢受給者証 限度額適用認定証 限度額適用・標準 負担額減額認定証 特定疾病療養受療証	
	被 扶 養 者 (変 更 前 の 氏 名)	年 月 日生 (歳) 続柄		被	ふりがな (年 月 日 変更)	高齢受給者証 限度額適用認定証 限度額適用・標準 負担額減額認定証 特定疾病療養受療証
		年 月 日生 (歳) 続柄		扶	ふりがな (年 月 日 変更)	高齢受給者証 限度額適用認定証 限度額適用・標準 負担額減額認定証 特定疾病療養受療証
		年 月 日生 (歳) 続柄		養	ふりがな (年 月 日 変更)	高齢受給者証 限度額適用認定証 限度額適用・標準 負担額減額認定証 特定疾病療養受療証
		年 月 日生 (歳) 続柄		者	ふりがな (年 月 日 変更)	高齢受給者証 限度額適用認定証 限度額適用・標準 負担額減額認定証 特定疾病療養受療証
2 住所の変更 変更前 千 一 変更後 (年 月 日 変更) 千 一 建物名のふりがな						
3 給付金等振込口座の変更 変更前 銀行 支店 金庫 支所 農協 出張所 口座番号 口座区分 1. 普通 2. 当座		変更後 (組合員本人名義に限る) 銀行 支店 金庫 支所 農協 出張所 口座番号 口座区分 1. 普通 2. 当座				

→ 複数選択可能

→ ②の住所変更のみのときは被扶養者名の記入は不要
③の場合は、該当被扶養者氏名を記入

共済組合
受付印

- (1) 該当事項等を記入のうえ、変更内容に応じて1~3を記入してください。
- (2) 氏名の変更の場合は、旧氏名の記載された共済組合が交付した証等(資格確認書を含む)を全て返納してください。
- ・組合員氏名の変更のときは、被扶養者氏名の変更の有無にかかわらず、組合員及び被扶養者全員の共済組合が交付した証等(資格確認書を含む)を全て返納してください。
 - ・被扶養者氏名のみ変更のときは、該当被扶養者の共済組合が交付した証等(資格確認書を含む)を全て返納してください。