

※①～③を記入してください

記入例

第6号様式（第11条関係）

①

障

変

更

届

年 月 日提出

葛飾区	区 市 町 村
-----	------------

区分	40	負担者番号	80	13	〇	〇	〇	〇	受給者番号	9	〇	〇	〇	〇	〇	フリガナ	葛飾 太郎
----	----	-------	----	----	---	---	---	---	-------	---	---	---	---	---	---	------	-------

変更のある項目のみ記入し、番号に〇を付してください。また、住所変更で新住所と世帯主等の住所が異なる場合は、「世帯主等の住所」欄にも記入してください。

1氏名	旧氏名	新氏名	フリガナ	姓	名	変更年月日
-----	-----	-----	------	---	---	-------

2住所	旧住所	郵便番号	新住所	郵便番号	町名	丁目・番・号	変更年月日
				方・荘	1.電話	市外局番	局番
					2.FAX		番号

②

5世帯主等	旧世帯主等氏名（世帯主・組合員 または 被保険者）	続柄	新世帯主等氏名（世帯主・組合員 または 被保険者）	続柄	変更年月日
	世帯主等の住所		世帯主等の住所		
	郵便番号		郵便番号	都道府県	区市町名
			丁目・番・号	方・荘	町村

③

7保険機関	旧保険種別	被保険者証・記号番号	新保険種別	被保険者証・記号番号	変更年月日
	1協2組3日4船		1協2組3日4船		
	5共6国7後		5共6国7後		
	発行機関名		発行機関名		
	保険者番号		保険者番号		

※保険証または資格確認書等のコピーを添付してください

資格取得年月日を記入してください。
(交付年月日ではありません)

(東京都用)