

日本製鋼所健康保険組合 行

住所変更届

(任意継続被保険者用)

被 保 険 者 記 号 ・ 番 号	
氏 名	
郵 便 番 号	
新 住 所	
電 話 番 号	
変 更 日	令和 年 月 日

1. 引越しされた場合は至急変更届をお送り下さい。
2. 健康保険証の住所欄はご自分で訂正して下さい。

※ 本書に記載されている情報は、この目的のためのみに使用し、他目的へは使用しません。
また、健保への送付時本情報が他人の目に触れないようご注意ください。

〒141-0032
東京都品川区大崎一丁目11番1号
ゲートシティ大崎ウエストタワー
日本製鋼所健康保険組合
(TEL) 03-5745-2035
(FAX) 03-5745-2033