

健康保険 被保険者属性項目変更届

北越コーポレーション健康保険組合 御中

常務理事	事務長	担当者	担当者

被保険者証 記号	1	0	↓職場コードは右詰めで記入																
被保険者 番号	(フリガナ) 被保険者氏名		生	年	月	日	職場コード (変更前)					職場コード (変更後)					備	考	
1234	ホクエツ 北越	タロウ 太郎	昭和 平成 令和	年	月	日	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	本社 /人事部	→	北越工場 /事務部
			昭和 平成 令和	年	月	日												→	
			昭和 平成 令和	年	月	日												→	
			昭和 平成 令和	年	月	日												→	
			昭和 平成 令和	年	月	日												→	

令和 ●●年 ●●月 ●●日 提出

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	

受付日付印