



- 組合員証
- 特別療養証明書
- 特定疾病療養受療証
- 限度額適用・標準負担額減額認
- 船員組合員証
- 高齢受給者
- 限度額適用
- 任意継続組

**住所変更記入例**  
・組合員と同居の被扶養者が  
国内住所へ変更

所属所受付印



### 記載事項等変更申告書(組合員)

組合員証記号番号	公立高知	1 2 3 4 5 6	変更事項(変更前の内容)
申告書提出の理由(下記のいずれかを○で囲んでください。)			<b>高知市丸ノ内1-7-52</b>
<input checked="" type="checkbox"/> 住所変更 ・ <input type="checkbox"/> 氏名変更 ・ <input type="checkbox"/> 短期給付振込口座の変更 その他( )			

氏名変更	変更後の氏名を記入してください。	生 年 月 日	性 別
		S H	男 女

住所変更	1. ①または②に○をしてください。 <input checked="" type="checkbox"/> ①組合員・同居の被扶養者の住所変更 <input type="checkbox"/> ②組合員のみが住所変更		
	2. 下記に変更後の住所(実際の居住地)を記入してください。		住所変更日      ○ . ○ . ○
	郵便番号	都道府県・市区町村	大 字      以 下
	7654321	高知市	△△町□□
3. 2に記入した住所が国外で、かつ被扶養者も同時に国外に住所変更をされる場合は、被扶養者の住民票の有無について、 どちらかに○をしてください。 ⇒ 有 ・ 無      (無に○の場合は4へ)			
4. 【3で無に○をした方のみ】国内居住要件の例外(下記)該当事由のいずれかにチェックをしてください。(添付書類必要)			
<input type="checkbox"/> ① 外国において留学をする学生 <input type="checkbox"/> ② 外国に赴任する組合員に同行する者 <input type="checkbox"/> ③ 観光、保養又はボランティア活動その他就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者 <input type="checkbox"/> ④ 組合員が外国に赴任している間に当該組合員との身分関係が生じた者であって、②と同等と認められるもの <input type="checkbox"/> ⑤ ①～④までに掲げるもののほか、渡航目的その他の事情を考慮して日本国内に生活の基礎があると認められる者			

短期給付振込口座変更	銀行名1~7、支店名1~4、口座種別1・2のいずれかに○			
	銀 行 名 等	支 店 名 等	口 座 種 別	口 座 番 号
	1 銀行      5 信農連 2 信用金庫      6 農協 3 信用組合      7 信漁連 4 労働金庫	1 本店 2 支店 3 出張所 4 その他	1 普通 2 当座	

上記のとおり申告します。  公立学校共済組合高知支部長 様  令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日  組合員氏名 <b>福利 太郎</b>	この申告は、事実と相違ないものと認めます。 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 〒 000-0000      TEL 000-000-0000 所属所所在地 ○○市△△町1-1-1 職名 <b>校長</b> 所属所長 氏名 <b>土佐 一男</b>
---	---



※氏名・生年月日・性別を変更した場合は、組合員証等を添付してください。

回収日	. . .	入力日	. . .
-----	-------	-----	-------