

[illegible]

注：マイナンバーカードの券面の変更を行っていても、健康保険上の情報は変更されませんのでこの申告が必要です。

受 付	審 査	受領印

※被扶養者証、資格確認書、マイナポータルの健康保険情報に現在表示されている氏名で記名してください。

被扶養者基本情報の変更（訂正）

※ 有効期限内の資格確認書・被扶養者証をお持ちの場合、記載内容の変更が必要です併せて返却してください。

○ 変更（訂正）内容の確認できる添付書類の提出をお願いします。

氏名変更		
力ナ	(姓)	(名)
漢字		

生年月日訂正

元	号	年	月	日
昭・平・令				

性別訂正

男
女

項 目	確 認 書 類
氏名の変更	戸籍謄（抄）本
生年月日及び性別の訂正	戸籍謄（抄）本 または 住民票

※戸籍の変更を伴う性別変更の際は、事前に資格担当までご連絡ください。

同居・別居の変更

同居・別居

○ 同居→別居 の場合 ： 生計維持関係を確認する必要がありますので、①及び②の添付書類が必要です。

②「送金に関する申立書」※送金等生計維持関係が無くなっている場合は取消手続きが必要です。

● 別居→同居 の場合 : 確認書類は必要ありません。

登録住所の変更

郵便番号						
		-				

※同居→同居の場合は、組合員本人の住所変更と連動して変更されますのでこの申告の必要はありません。

かな			
漢字	都・道 府・県	市 郡	区 町 村

○ 海外に居住、または海外から帰国される場合は、「海外居住に関する申立書」を添付してください。

別居に変更の場合は
必ず住所を記載してください。

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合大阪支部長 様

令和 年 月 日

組合員氏名 (自署)

* 組合員本人が署名してください。

令和 年 月 日

所属所コード

所属所名

所属所長名 受付印 (※)

電話番号

基礎年金番号の変更

--	--

※ 基礎年金番号は、組合員と被扶養配偶者以外では届出の必要はありません。

○ 変更後の基礎年金番号が確認できる書類の写しを添付してください。

☐ 枠内は必ず記載してください、
☐ 枠内は、変更（訂正）がある部分のみ記載してください。
 （※）組合員から提出されたことを確認のうえ、所属所に受付印（又は公印）を押印してください。

* 被扶養配偶者の住所変更で、配偶者の住所が住民票住所と異なる場合は、「国民年金第3号被保険者住所変更届」を提出してください。（注）20歳以上60歳未満の配偶者のみ提出が必要です。