

国民健康保険被保険者
住所
・
氏名
変更届

被保険者証 記号・番号	記号 全歯	※申請の手続きには以下のものが必要 ・変更届 ・被保険者証/資格確認書/資格情報のお知らせ ・世帯全員の住民票 ・世帯における保険の加入状況確認書(裏面)
	番号	
変更前の 住所 氏名	(〒 -)	
変更後の 住所 (フリガナ) 氏名 電話番号	(〒 -) (- -)	
住所 変更年月日	令和 年 月 日	
氏名 変更年月日	令和 年 月 日	
変更の理由		
上記のとおり必要書類を添えて届けます。 令和 年 月 日 組合員 氏名 1種組合員 氏名 全国歯科医師国民健康保険組合理事長 殿		

被保険者台帳	証回収	証交付	氏名変更	住所マスタ

支部長	支部常務	係



住所・氏名 変更届について

住所、氏名変更等の各種届出は国民健康保険法施行規則により、14日以内と定められています。速やかな手続きをお願いします。規約第4条に定める地区は下記の別表1、別表2の通りです。別表1、別表2以外の地区外に住民票を移される場合は、至急、支部事務所へご連絡ください。

別表1(規約第4条関係(20府県))

栃木県、山梨県、青森県、岐阜県、富山県、滋賀県、京都府、岡山県、山口県、島根県
鳥取県、香川県、徳島県、高知県、新潟県、岩手県、石川県、長野県、福井県、沖縄県

別表2 (規約第4条関係)

北海道	虻田郡倶知安町
宮城県	気仙沼市、登米市、栗原市
秋田県	大館市、湯沢市、横手市、仙北市、鹿角市、小坂町、藤里町
山形県	鶴岡市、小国町
福島県	郡山市、西郷村、白河市、泉崎村
茨城県	古河市、石岡市、結城市、常陸大宮市、筑西市、桜川市、境町、大子町、城里町、笠間市、八千代町、ひたちなか市
群馬県	桐生市、太田市、館林市、板倉町、千代田町、大泉町、邑楽町、みどり市、高崎市、伊勢崎市
埼玉県	さいたま市、幸手市、川口市、久喜市、蓮田市、加須市、松伏町、春日部市、熊谷市、川越市、越谷市、白岡市
東京都	八王子市、瑞穂町、世田谷区、板橋区、文京区、港区、千代田区、杉並区、足立区、台東区、豊島区、北区、品川区、新宿区、練馬区、渋谷区、大田区、町田市
神奈川県	相模原市、横浜市
静岡県	御殿場市、富士宮市、富士市、小山町
愛知県	名古屋市、一宮市、瀬戸市、春日井市、犬山市、江南市、小牧市、稲沢市、岩倉市、扶桑町、津島市、大府市、長久手市、愛西市、豊山町、清須市、北名古屋市、大口町、豊田市、刈谷市、岡崎市、あま市、尾張旭市、蟹江町
三重県	津市、いなべ市、桑名市、伊賀市、川越町
大阪府	大阪市、枚方市、吹田市、箕面市、池田市、茨木市、高槻市、寝屋川市、守口市、門真市、島本町、交野市、大東市、堺市、豊中市、摂津市、東大阪市、八尾市、豊能町、能勢町、富田林市、泉佐野市、貝塚市、和泉市
兵庫県	神戸市、宝塚市、豊岡市、丹波市、丹波篠山市、尼崎市、伊丹市、芦屋市、西宮市、たつの市、姫路市、宍粟市、三田市、佐用町、上郡町、太子町、新温泉町、南あわじ市、川西市、猪名川町、明石市
奈良県	奈良市、生駒市、斑鳩町、田原本町、天理市、大和郡山市
広島県	広島市、福山市、府中市、尾道市、三原市、東広島市、庄原市、神石高原町、大竹市、廿日市市、三次市、北広島町、安芸高田市、安芸太田町、呉市
愛媛県	四国中央市、鬼北町、新居浜市、松山市
福岡県	北九州市、行橋市、水巻町、福岡市

世帯における保険の加入状況確認書

住民票上同一世帯の方で、全国歯科医師国民健康保険組合に加入しない家族がいる場合は、下記に記入してください。(市区町村国保に加入または健康保険等に加入していない方は適切な手続きが必要となります。)

全国歯科医師国民健康保険組合に加入申し込みしない家族の健康保険等加入状況	
氏 名	現在加入している健康保険等
	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 市区町村国保 <input type="checkbox"/> 国民健康保険組合(全国歯を含む) <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療制度 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 市区町村国保 <input type="checkbox"/> 国民健康保険組合(全国歯を含む) <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療制度 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 市区町村国保 <input type="checkbox"/> 国民健康保険組合(全国歯を含む) <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療制度 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 市区町村国保 <input type="checkbox"/> 国民健康保険組合(全国歯を含む) <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療制度 <input type="checkbox"/> その他()