

事務 処理欄	組 合 本 部				支 部	
	理 事 長	常 務 理 事	事 務 局 長	取 扱 者	支 部 長	支 部 受 付 欄

勤 務 形 態 変 更 届

被保険者証の記号番号

岡 303

—

—

変
更
内
容

1 常勤から非常勤へ変更

2 非常勤から常勤へ変更

・該当する変更内容の番号に○をしてください

変更年月日

平成 年 月 日

勤
務
先

所在地

〒

電話番号

事業所名

健康保険法13条の2(適用除外)

1

2

3

(新規該当)

(経過措置該当)

(非該当)

※ 平成9年8月31日以前から当組合の被保険者の者が適用になる場合は経過措置

上記のとおり変更を届けます。

平成 年 月 日

〒

—

組合員

住所

氏名

印

中 四 国 薬 剤 師 国 民 健 康 保 険 組 合 理 事 長 殿