

特例退職被保険者/任意継続被保険者
各証（変更・毀損）届

健 常務理事 事務長 部長 担当者

緑枠内は、プルダウンから選択（手入力可） → 文字の大きさ等は適宜変更可能。
黄色枠内は、手入力してください。 容易に消えない筆記用具で手書き可。

(和暦) 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

三菱UFJ銀行健康保険組合理事長殿

被保険者証の記号・番号	記号 (特退: 5001、任継4001)	番号
	5001	000000
被保険者氏名 (氏名変更の場合は変更前氏名)	○○ ○○	
被保険者住所 (住所変更の場合は変更前住所)	郵便番号	東京都○○区○○1-1
	000-0000	
	電話番号	000-0000-0000 生年月日 昭和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

下記の通りお届けいたします

↓ 以下、1~6の項目の中から、該当する項目に○のうえ、該当欄を記入

1. 被保険者の住所変更	変更後の住所 (表示変更を含む)	郵便番号		変更日	年	月	日
	自宅 確認 (提出) 資料						
2. 被保険者の氏名変更 ※ (2. を選択した場合は 3. 口座変更も必須 (被保険者証等添付))	変更後の氏名	フリガナ		結婚	離婚	改姓	その他
	確認 (提出) 資料	住民票 (マイナンバーの出力は不要です)					
3. 被保険者の口座変更 (本人口座のみ) (右の2金融機関以外は 利用不可)	変更後の口座	該当に○	三菱UFJ銀行	支店	普通	口座番号	0000000
		提出資料	書式15-6 預金口座振替依頼書				
		ゆうちょ銀行	通帳記号 (5桁)	通常貯金 (8桁)	通帳番号		
	提出資料	自動払込利用申込書					
	口座名 (カタカナ)	○○ ○○					
4. 個人番号の変更 (マイナンバー)	変更後の個人番号	個人番号を変更する方の氏名 (続柄)					
	マイナンバー確認 (該当)	ゆうちょ銀行窓口でご入手頂き、必要事項をご記入・押印のうえ、 本書式と一緒に、(ゆうちょ銀行ではなく) 健保に提出して下さい。					
	被保険者本人の確認 (提出) 資料 (AかB 該当に○)	A	手帳(写)「マイナバ-カード」(写)等顔写真付公的書類のうちいずれか1つ。 「住民票」「年金証書(写)」「年金支給通知書(写)」「高齢受給者証(写)」「 公共料金の領収書(写)」等、官公署等又は当健康保険組合が発行する 書類のうちいずれか2つ。				
5. 被扶養者の属性(氏名・性別等)変更等 ※ (被保険者証等添付)	変更前	変更後	確認(提出)資料(該当に○)				
			住民票	謄本	その他		
6. 「証」の毀損 ※ (該当に○) (被保険者証等添付)	現在使用中の	①被保険者	A. 被保険者証	C. 高齢受給者証	を毀損しましたので更新をお願いします。 (Aの場合は次頁を確認)		
		②被扶養者	B. 限度額適用認定証	D. 資格確認書			

※ <上記、2. 5. 6. の場合> 添付 (返納) する証に○して下さい。(被扶養者が複数いる場合は各証の枚数も記入)

①被保険者 (本人)	A. 被保険者証	B. 限度額適用認定証	C. 高齢受給者証	D. 資格確認書
②被扶養者	A. 被保険者証 枚	B. 限度額適用認定証 枚	C. 高齢受給者証 枚	D. 資格確認書 枚

【郵便】〒105-0014 東京都港区芝2-4-3 三菱UFJ銀行健康保険組合 業務第一部宛
【行内メール】東日本 (7872-50) 三菱UFJ銀行健康保険組合 業務第一部宛

健保欄	受付日	処理日	備考
-----	-----	-----	----

【氏名・字体変更された皆様、並びに、被保険者証を毀損された皆様へ】

令和6年12月2日以降、保険証の新規交付はありません。

上記の場合、健康保険組合で、健康保険証登録をしたマイナンバーカード（以下マイナ保険証）をお持ちか否かを確認し、お持ちでない方には被保険者証の代わりとなる「資格確認書」を交付します。

マイナ保険証をお持ちの方には、交付するものではありません。

マイナポータルで医療保険の資格情報をご確認のうえ、引続きマイナ保険証をご使用ください。