

起 案		令 和 年 月 日		下案により交付してよろしいか。	
常務理事	事務長	課 長	担 当 者		
健康保険組合押印欄 記入例					
発効年月日	令和	年	月	日	有効期限
	令和	年	月	日	

印欄は記入しないでください。

健康保険限度額適用認定区分変更届

被保険者	記 号	1111		番 号	2222	
	氏 名	運輸 太郎			性 別	男
	生年月日	昭和	平成・令和	50	年	1 月 1 日
	住 所	〒 - ×××× 神戸市中央区 町××× TEL () - ××××				
適用対象者	氏 名	運輸 太郎			性 別	男
	生年月日	昭和	平成・令和	50	年	1 月 1 日
	住 所	〒 - ×××× 神戸市中央区 町××× TEL () - ××××				
備 考						

上記のとおり申請いたします。

令和 年 月 ×× 日

兵庫県運輸業健康保険組合理事長 様

住所 神戸市中央区 町×××
被保険者 氏名 運輸 太郎