

※この用紙は保存版です。必ずコピーをしてからお使いください。

変 更 届

下記のとおり変更しましたのでお届けします。

年 月 日

組合員番号									氏 名	
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	-----	--

★変更項目のみご記入ください。

氏 名 の変更	フリガナ		電 話 の変更	自宅
	漢 字			携帯

住 所 の変更	フリガナ	
	〒	

振込先 の変更	金 融 機 関		支 店 名	
	金融機関コード		支店番号	
	口座番号		口座名義（フリガナ）	

※引落先口座の変更は別途、所定様式への記入が必要です。退職互助部までご連絡ください。
（引落先口座は京都銀行に限る）

保険証の変更のお届けについて

マイナ保険証を利用されている方

①マイナポータルにログイン②健康保険証を開く③資格情報を印刷して添付。または下記に記入

「資格情報のお知らせ」または「資格確認書」を利用されている方

①資格情報のお知らせのコピーを添付。または下記に記入

保険種別		負担割合
国民健康保険／協会けんぽ／公立学校共済（京都支部）／私学共済／文科省共済／京都市職員共済／京都府市町村職員共済／後期高齢者医療制度／その他（ ）		1 割／2 割／3 割
記号・番号	加入区分	資格が発生した日※交付日ではありません
	本人／家族	年 月 日



←各種変更フォームからも変更登録が可能です。