DN1 センター送付

DN1 加入者・被保険者変更明細書

000	AAA	020	994	R00
R501	08	☒	ー ☒	A

原保険期間				171	変更発生日		
平成 令和	年	月	日 から	平成	H	年	月 日
平成 令和	年	月	日 まで	令和	R	年	月 日

021 証券番号(代表POL)	
部店・課支社コード	
代理店・扱者／仲立人コード	

変更申込日 010	令和 R 年 月 日

R22 **変更事由(注1)(該当の変更事由に○印)**

加入者単位変更の場合、以下の変更事由より選択

04	中途脱退	22	繰上入金(自継なし)
06	加入者番号取消	24	繰上入金(自継あり)

被保険者単位変更の場合、以下の変更事由より選択

セット	3S	被保険者(符号)追加・セット追加	プラン	3P 被保険者(符号)追加・プラン追加
セット	1S	被保険者(符号)削除・セット削除	プラン	1P 被保険者(符号)削除・プラン削除
セット	4S	セット変更(保険料増減)	(GLTD定率型)	3H 保険金額(支払基礎所得額)の調整
共通	3K	職業名・職種名・職種級別変更	(GLTD定率型)	3G 保険金額(支払基礎所得額)の変更
共通	33	被保険者の交替		174 その他具体的に記入(カタカナ)
共通	R0	性別・年令・生年月日変更		
共通	34	口数の増・減		

加入者単位の変更

加入者識別コード L05	加入者番号 098 (10桁以内)	加入者名 307 (カタカナで記入)	加入者識別コード L05	加入者番号 098 (10桁以内)	加入者名 307 (カタカナで記入)

被保険者単位の変更

L05 加入者識別コード	098 加入者番号(10桁以内)	307 加入者名(カタカナで記入)

◆団体との関係　下記該当の数字(いずれか1つ)をご記入ください。

団体の
1：構成員（子会社・関連会社の構成員、退職者を含む）
0：会員企業等の役員・従業員

左記「1」または「0」の
2：配偶者　3：こども　4：両親
5：兄弟姉妹　6：同居の親族　7：使用人

符号 390	被保険者名(カタカナで記入) J04	変更合計保険料 長期・短期契約のみ記入 (追加・返還未経過分) 700 (円)	既加入内容 セットの時(注2) セット	保種コード 020	保種枝番 374	プランの時 プラン R02	セットの時 セット 300	保種コード 020	プランの時 (追加のみ) プラン R02	口数(注3) 572	性別 302	年令 始期日時点の満年令 303	生年月日 323 T:大正 S:昭和 H:平成 R:令和	◆団体との関係 L18	職業名・職種名 576	職種コード 312	級別 573	その他項目(項目名・項目コード・内容を記入する)(注4) 項目名	項目コード	内容	項目名	項目コード	内容
		(+)(−)								(+)(−) 口	男(1) 女(2)	満 才	(T)(S)(H)(R) 年 月 日										
		(+)(−)								(+)(−) 口	男(1) 女(2)	満 才	(T)(S)(H)(R) 年 月 日										
		(+)(−)								(+)(−) 口	男(1) 女(2)	満 才	(T)(S)(H)(R) 年 月 日										
		(+)(−)								(+)(−) 口	男(1) 女(2)	満 才	(T)(S)(H)(R) 年 月 日										
		(+)(−)								(+)(−) 口	男(1) 女(2)	満 才	(T)(S)(H)(R) 年 月 日										
		(+)(−)								(+)(−) 口	男(1) 女(2)	満 才	(T)(S)(H)(R) 年 月 日										
		(+)(−)								(+)(−) 口	男(1) 女(2)	満 才	(T)(S)(H)(R) 年 月 日										
		(+)(−)								(+)(−) 口	男(1) 女(2)	満 才	(T)(S)(H)(R) 年 月 日										
		(+)(−)								(+)(−) 口	男(1) 女(2)	満 才	(T)(S)(H)(R) 年 月 日										
		(+)(−)								(+)(−) 口	男(1) 女(2)	満 才	(T)(S)(H)(R) 年 月 日										

令和元年5月改訂

＜ご記入にあたって＞

（注１）１枚で選択できる変更事由コードは１つのみです。
同じ契約で複数の変更を計上する場合は、変更事由ごとに本帳票を起票し、正しい変更事由コード（１つのみ）に○をしているか必ず確認してください。

（注２）「保種枝番」は、同一保種の複数のセットに加入している被保険者については、保種枝番が採番されているため、ＡＤ１オンラインの被保険者情報照会で確認の上、保種枝番を記入してください。

（注３）「口数」は、追加分または減らす分の口数を記入してください。（記入した口数が、変更前の口数に加減算されるので、変更後の口数を記入しないでください。）

（注４）健康告知項目（親介護を含む）を追加する場合は、当該種目の加入申込票の質問事項、特定疾病等対象外の疾病コード、疾病・症状名を記入してください。
（加入者の署名を取り付けた加入申込票をこの明細書の後ろに添付（下の左右２箇所ホチキス留め）してください。）

（注５）他保険告知に関する項目を変更する場合は「加入者・被保険者 データ変更・訂正票」を使用します。「加入者・被保険者変更明細書」で計上した場合、被保険者変更照会画面には、変更後の内容が表示されますが、明細データは変更されず、再作成された加入者証にも印字されません。

受付日
年 月 日

担当者印

あいおいニッセイ同和 【EXCEL】