

健康保険 被保険者氏名変更（訂正）届

専務理事	常務理事	事務長	業務部長	資格課長	資格係長	係扱者

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。
※「印欄は記入しないでください。」

①被保険者証の記号	②被保険者証の番号	③ 個人番号(または基礎年金番号)		④ 生 年 月 日				
1234	5678			昭. 5 平. 7	4 0 0 1 0 1			
⑤ 被保険者の氏名 (変更後)	(フリガナ)	トウカ	タロウ	(フリガナ)	ケンポ	タロウ	⑥健康保険被 保険者証不要	⑦ 変更理由
	(氏)	東貨	太郎	(氏)	健保	太郎	※ 要 不要	0 1

○被扶養者も同時に変更される場合は右の□欄に「✓」を入れてください。 被扶養者含む (扶養者数 2 名)

事業所所在地	〒 123 - 4567 東京都新宿区四谷123
事業所名称	〇〇〇〇〇〇株式会社
事業主氏名	東貨 一男
電 話	03 (3333) 3333

3 年 3 月 3 日 提出

受付日付印

社会保険労務士記載欄 | 氏名等

【記入の方法】

1. ④の年号は、該当する文字を○印で囲んでください。生年月日は、例えば、昭和32年2月7日生まれの場合は、

			年			月			日
昭.	○	5	3	2	0	2	0	7	
平.	7								

のように記入してください。

2. ⑤の「フリガナ」は、カタカナで正確に記入してください。
3. ⑦は、氏名変更・訂正の理由を記入してください。(例:結婚のため)