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被保険者等の記号	②被保険者等の番号	③ 個人番号（または基礎年金番号）	④ 生　年　月　日	㋐ 性別
			昭. 5 平. 7　年　月　日	男 女

⑤ 被保険者の氏名（変更後）	(フリガナ)		㋑変更前の氏名	(フリガナ)		㋒ 変更理由 ※要記入	備考
	(氏)	(名)		(氏)	(名)		

○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　　名）

事業所所在地	〒　　－
事業所名称	
事業主氏名	
電話	（　　）

年　　月　　日　提出

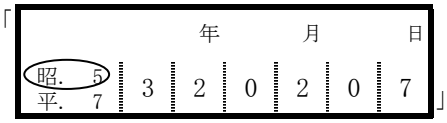
受付日付印

社会保険労務士記載欄｜氏名等

東京貨物運送健康保険組合

【記入の方法】

1. ④の年号は、該当する文字を〇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、

「 

」 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）