記入例

被保険者氏名変更（訂正）届

常務理事	事務長	課長	係

◎記入の方法、添付書類については記入例をご確認ください。
◎「※」印欄は記入しないでください。

① 事業所整理記号	② 被保険者整理番号	③ 基礎年金番号	④ 生 年 月 日		送信
995	654		昭和. 5 平成. 7 令和. 9　6 0 年 1 2 月 1 9 日		

⑥ 被保険者の氏名（変更後）	(フリガナ) ケンポ アキコ	(氏) 健保	(名) 明子	⑦ 変更前の氏名	(氏) 鍍金	(名) 明子	⑧健康保険被保険者証不要 ※ 要・不要 0・1	送信	㋐ 備 考

事業所所在地	〒　－
事業所名称	事業主記入欄
事業主氏名	
電話	（　　局）　　番

※こちらの届出は被保険者の氏名が変わったときに届出いただく申請用紙です。
資格取得届に記載した氏名を誤った場合は、資格取得（訂正）届を届出ください。
被扶養者の方の氏名を変更する場合は、被扶養者（異動）届（訂正）を届出ください。

【記入項目】
①～④に氏名変更する被保険者情報（健保への届出では③基礎年金番号の記載は必須ではありません）
⑥に変更後の氏名とフリガナ
⑦に変更前の氏名

【添付書類】
・氏名変更される方の健康保険証
・健康保険証以外に当組合より交付している証をお持ちの場合は、そちらも添付ください。