

家族(被扶養者)が
氏名変更する場合の記入例

1

氏名変更

健康保険被扶養者(異動)届

令和 年 月 日 提出

2

被 保 険 者 欄	被保険者証の	記号	987	被保険者の	健保 太郎			性別	男 ・ 女	生年月日	5.昭和 7.平成 58 年 6 月 30 日 9.令和
	記号と番号	番号	125	氏名							
	被保険者の 資格取得日	昭・平・令	3年 4月 1日	報酬月額	280,000 円	住所	〒 111-0000 東京都文京区湯島△—△—△				

被
扶
養
者
欄

扶養に入る人

4

氏名 (フリガナ)	性別	生年月日	続柄	職業	年収	世帯別	扶養に入る理由と年月日
ケンボ カズヤ コウネン カズヤ	男	昭 3年 7 月 5 日	長男	無	0	同世帯	
3 健保 和也 厚年 和也	女	平 3年 7 月 5 日				別世帯	令和 年 月 日
マイナンバー(個人番号)							

① 変更内容の記入

◇届出用紙上部に氏名変更と赤字で記入してください。

② 被保険者欄

◇被保険者の方の情報を項目に沿ってご記入ください。

③ 変更前・変更後の記入

◇氏名記入欄に、変更前の氏名とフリガナを赤字で、変更後の氏名とフリガナを黒字で2段書きで記入してください。

④ 氏名以外の記入

◇氏名以外の性別や生年月日等について、黒字で記入してください。

★添付書類

氏名の変更により、被保険者と別性になる場合には、氏名が変更したことを証明する書類を添付してください。