

記入例

被保険者氏名変更(訂正)届

常務理事	課長	係長	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 健康保険の記号		② 被保険者整理番号		③ 個人番号				④ 生 年 月 日					
951		1234		3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4				昭和 5 年 月 日 平成 7 0 2 0 7 1 6 令和 9					
⑤ 被保険者の氏名 (変更後)		(フリガナ) カントウ		アキコ		⑥ 変更前の氏名		(氏) 東京		(名) 亜希子			⑦ 変更年月日
		(氏) 関東		(名) 亜希子								令和 6 年 12 月 11 日	

※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
 - ⑤に変更後の氏名とフリガナ
 - ⑥に変更前の氏名
 - ⑦に氏名変更を行った日

- 【添付書類】
- ・氏名変更される方の健康保険証又は資格確認書(お持ちの場合)
 - ・健康保険証や資格確認書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。

事業所所在地	〒	—
事業所	事業主記入欄	
事業主		
電話番号		