

健康保険被保険者証に記載されている「記号」と「番号」をご記入ください

健康保険

被保険者
被扶養者

氏名変更・訂正届

該当を○で囲んでください

健康保険組合		
GL	担当者	担当者

《申請から証交付の流れ》

在職中の被保険者 ⇒ 勤務先の健保業務担当部門 ⇒ 健保組合 ⇒ 勤務先の健保業務担当部門 ⇒ 被保険者
 任意継続・特例退職者医療制度に加入の被保険者 ⇒ ⇒ 健保組合 ⇒ 被保険者

提出日: 令和 1 年 11 月 21 日	在職者	所属	足柄営業部
被保険者証 記号	TEL	0465(73)0000	内線 00123
番号			
1 2 3	被保険者氏名 (変更前)	健保 康美	
4 5 6 7 8			

【添付書類】 勤務先の電話番号・内線を記入してください

- 氏名変更・訂 任意継続・特例退職の方は記入不要です
- 住民票 (写しでも可、マイナンバー記載の無いもの)

*続柄が変更になる場合は、続柄記載のある住民票をご提出下さい

変更・訂正する方の変更後氏名		生年月日	続柄	変更年月日	変更理由
フリガナ	カナ				
富士	康美	5昭 7平 9令 0 5 0 7 0 7	本人	0 1 1 1 0 8	1. 結婚 2. 養子縁組 3. その他 ()
		5昭 7平 9令			1. 結婚 2. 養子縁組 3. その他 ()
					1. 結婚 2. 養子縁組 3. その他 ()
		5昭 7平 9令			1. 結婚 2. 養子縁組 3. その他 ()
		5昭 7平 9令			1. 結婚 2. 養子縁組 3. その他 ()

『JIS第一水準・JIS第二水準』以外の文字が含まれる場合は代替文字等での表記となります。

<同時に住所変更する場合>

在職者	「扶養家族がいない方」「扶養家族全員と同居している方」	勤務先から住所情報をいただいておりますので、住所変更の申請は不要です。
	「別居する扶養家族が一人でもいる方」	「《在職者用》住所変更・別居・同居 申請書」で住所変更の申請をお願いします。
任意継続・特例退職の方		「《任継・特退用》住所変更・別居・同居 申請書」で住所変更の申請をお願いします。

事業所担当者	<p>《記入上の注意》</p> <ol style="list-style-type: none"> 太枠の中に、変更・訂正する方の情報をペンまたはボールペンで記入してください。 姓名は楷書で分かりやすく記入してください。姓名に『JIS第一水準・JIS第二水準』以外の文字が含まれる場合は、代替文字等での表記となります。 元号・変更理由に該当数字を○で囲んでください。生年月日の数字が1桁のときは、前に「0」を記入してください。(例: 7月 ⇒ 07月)
--------	--