


# 健康保険 被保険者 氏名変更(訂正)届

(兼 フリガナ ・ 性別 ・ 生年月日 ・ 続柄 訂正届)

常務理事	事務長	担当者
記入例		

被保険者証の記号及び番号 (記号) <b>123</b>	被保険者の氏名と印 (番号) <b>45678</b> <b>健保</b> <b>太郎</b> 	変更(訂正)理由 1. 結婚 2. 離婚 3. 養子縁組 <b>4</b> 誤届 5. その他( )
---------------------------------	--	---

交付してある健康保険被保険者証から転記してください。

該当項目	変更前(訂正前)					変更後(訂正後)					
	フリガナ 氏名(姓) (名)	性別	生年月日			被保険者 との続柄	フリガナ 氏名(姓) (名)	性別	生年月日		
氏名訂正	ケンボ	タロウ	男	昭和	年 月 日	本人	ケンボ	タロウ	男	昭和	年 月 日
	健保	太郎	女	平成	4 8 0 1 0 1		健保	太郎	女	平成	4 8 0 1 0 1
			男	昭和	年 月 日				男	昭和	年 月 日
			女	平成					女	平成	
			男	昭和	年 月 日				男	昭和	年 月 日
			女	平成					女	平成	

変更(訂正)理由により生じた届出の該当項目名を記入してください。  
氏名変更(訂正)、フリガナ訂正、性別訂正、生年月日訂正、続柄訂正等

※「健康保険被保険者証」を添付してください。  
※養子縁組を理由とする場合は、「戸籍抄本」を添付してください。

受付年月日

事業所	所在地 名称 事業主 電話番号	事業主の証明が必要となります。 <small>印</small>
-----	--------------------------	-------------------------------------