

## 記入例

### 健康保険 氏名・生年月日等変更(訂正)届

健康保険組合		
常務理事	事務長	扱者

#### 「注意事項」

1. 氏名・生年月日・続柄の変更(訂正)の場合は、対象者の被保険者証を添付してください。
2. 被保険者の漢字氏名を訂正・変更する場合は、被扶養者全員の被保険者証も添付してください。
3. 任意継続の方で、給付金振込口座や健康保険料引き去り口座に変更がある場合は、(健保)までご連絡ください。
4. 氏名変更の場合、被保険者氏名欄は、変更前を記入してください。

※太枠線内を記入してください。

①	記入日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	
②	被保険者証 記号・番号	記号 1	番号 12345
	被保険者 氏名	(フリガナ) ケンボ ハルミ 氏名変更の場合は、変更前を記入 健保 春美	
事業所(会社)名称 ※任意継続者は記入不要		所属・電話 ※任意継続者は記入不要	
③	〇〇〇〇株式会社		△△部 (TEL 〇〇〇-〇〇〇〇)
対象者	④ 変更前	(フリガナ) ケンボ (姓) 健保	ハルミ (名) 晴美 生年月日 昭和 平成 令和 60 5 5 続柄
	⑤ 変更後	(フリガナ) コウキ (姓) 工機	ハルミ (名) 晴美 生年月日 昭和 平成 令和 続柄
⑥	変更(訂正)の 年月日及び理由	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	⑦ 変更(訂正)理由 結婚のため

事業所所在地  
事業所名称  
事業主名

受付印

#### 「記入要領」

##### ① 記入日

記入した日を記入してください。

##### ② 被保険者証記号・番号、被保険者氏名

被保険者の情報を記入してください。

被保険者氏名欄については、氏名変更の場合は変更前の氏名を記入してください。

##### ③ 事業所(会社)名称、所属・電話

所属する事業所(会社)名を記入してください。(任意継続者は記入不要です)

##### ④ 変更前

変更対象者の氏名・生年月日、続柄すべて記入してください。

##### ⑤ 変更後

変更する項目のみ、変更後の情報を記入してください。

##### ⑥ 変更(訂正)の年月日及び理由

変更(訂正)した日を記入してください。

##### ⑦ 変更(訂正)理由

変更(訂正)した理由を記入してください。