

健康保険 氏名・生年月日・性別・続柄 変更(訂正)届

常務理事	担当者

記入例

提出日 令和 〇〇 年 3 月 5 日

被保険者等	記号	999	番号	1111	所属	〇〇事業部〇〇グループ〇〇チーム		事業主	所在地 名称 氏名
被保険者 (変更前の氏名を記入)	フリガナ	ヒノデ ハナコ			生年月日	昭和 平成 令和	52 年 5 月 1 日生		
	氏名	日の出 花子							

変更(訂正)種別	変更(訂正)対象者	変更(訂正)年月日	変更(訂正)理由
1. 氏名変更・訂正 2. 生年月日訂正	3. 性別訂正 4. 続柄訂正	1. 被保険者 2. 被扶養者	令和 〇〇 年 3 月 1 日 <input checked="" type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 帰化 <input type="checkbox"/> 届出誤り <input type="checkbox"/> その他()

変更後(変更箇所のみ記入)				変更前			
氏名	性別	生年月日	続柄	氏名	性別	生年月日	続柄
フリガナ ケンポ ハナコ 健保 花子	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日		フリガナ ヒノデ ハナコ 日の出 花子	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日	
氏名	性別	生年月日	続柄	氏名	性別	生年月日	続柄
フリガナ	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日		フリガナ	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日	
氏名	性別	生年月日	続柄	氏名	性別	生年月日	続柄
フリガナ	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日		フリガナ	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日	
氏名	性別	生年月日	続柄	氏名	性別	生年月日	続柄
フリガナ	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日		フリガナ	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日	

注意事項

- 必ずボールペンで記載してください。消せるボールペンや鉛筆等で記載されている場合、返却させていただく場合がございます。
- 氏名、生年月日、性別の変更(訂正)をされた場合で、有効期限内の保険証または資格確認書があれば添付をお願いします。
- 戸籍の性別を変更された場合は、戸籍謄(抄)本をご提出ください。

