

常務理事	担当者

健康保険 氏名・生年月日・性別・続柄 変更(訂正)届

記入例

提出日 令和 ○○ 年 3 月 5 日

保険証の 記号番号	記号	999	番号	1111	所属	○○事業部○○グループ○○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	3. 性別訂正	1. 被保険者		令和 ○○ 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()		
2. 生年月日訂正	4. 続柄訂正	2. 被扶養者					

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	男・女	昭和 平成 令和		フリガナ ヒノデ ハナコ	男・女	昭和 平成 令和	
健保 花子		年 月 日		日の出 花子		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		フリガナ	男・女	昭和 平成 令和	
		年 月 日				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		フリガナ	男・女	昭和 平成 令和	
		年 月 日				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		フリガナ	男・女	昭和 平成 令和	
		年 月 日				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)をされた場合は、**保険証の添付**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。

