

健康保険 被保険者氏名変更(訂正)届

常務理事	事務長	課長	係長	係員

◎記入方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。

① 被保険者証 記号	② 被保険者証 番号	③ 個人番号			④ 生年月日			備考	
					昭.5 平.7 令.9	年	月	日	
⑤ 被保険者の氏名 (変更後)		(フリガナ) (氏)	(名)		⑥ 変更前 の氏名			(氏)	(名)

令和 年 月 日 提出

事業所所在地	〒	—
事業所名称		
事業主氏名		
電話番号	()

受付日付印

服装健康保険組合

社会保険労務士記載欄
氏名等

【記入方法】

1. 「③個人番号」は、記入不要です。
2. 「④生年月日」は、元号の番号に○印を付けて次のとおり記入してください。

	年		月		日
昭. 5	0	5	1	1	2 7
平. 7					
令. 9					

3. 「⑤被保険者の氏名(変更後)の(フリガナ)」は、カタカナで正確に記入してください。

添付書類

変更前の氏名の健康保険被保険者証

※被扶養者の氏名が変更となる場合は、健康保険被扶養者加入異動届の被扶養者欄の氏名について、変更前の氏名を赤字、変更後の氏名を黒字の二段書きにして、被扶養者の健康保険被保険者証とともに提出してください。