

記入例

健康保険 被保険者氏名変更届

① 健康保険被保険者証の記号	② 健康保険被保険者証の番号	③ 年金手帳の基礎年金番号	④ 生年月日	⑦ 種別(性別)	⑧ 変更理由	⑨ 変更年月日
123	456		明. 1 年 月 日 大. 3 昭. 5 0 3 0 9 0 9 平. 7	1. 2. 3. 4.	結婚 61 離婚 62 その他 69	令和 年 月 日 0 3 0 4 0 1
⑤ 被保険者の氏名(変更後)	(氏) 健 保 (フリガナ) ケンポ	(名) 花 子 ハナコ	変更前の氏名	(氏) 健 康 (フリガナ) ケンコウ	(名) 花 子 ハナコ	

確認	※ この届出については、①又は②の要件を満たしたものである。
<input type="checkbox"/>	① 申請者本人(被保険者)が作成したものである。 ② 記載内容について誤りがないか申請者本人が確認している。

令和 月 年 日 受付日付印

事業所所在地	〒 123-4567 静岡県〇〇市〇〇区〇〇町1-2-3
事業所名称	〇〇〇〇 株式会社
事業主氏名	代表取締役 〇〇〇 〇〇〇
電 話	123-456-7890

【記入の方法】

- この届出書は、被保険者の氏名が変更になった場合に記入して、健康保険被保険者証を添付して提出して下さい。
- ⑦は、被保険者が坑内員以外の男子であるときは「1」を、女子であるときは「2」を、坑内員であるときは「3」を○で囲むこと。但し、厚生年金基金の加入員であって、坑内員以外の男子であるときは「5」、女子であるときは「6」を、坑内員であるときは「7」を○印で囲むこと。また、第四種被保険者であるときは「4」を○印で囲むこと。
- ⑤の「フリガナ」は、カタカナで正確に記入すること。