

健康保険 被扶養者氏名・続柄変更（訂正）届

専務理事	常務理事	事務長	業務部長	資格課長	資格係長	係扱者

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。

① 被保険者証の記号	② 被保険者証の番号	③ 個人番号(または基礎年金番号)		④ 生 年 月 日	
				昭和 平成 年 月 日	
被保険者氏名	(フリガナ)				
① 変更前の氏名	(フリガナ)	(氏)	(名)	⑤ 被扶養者の氏名 (変更後)	(フリガナ)
					(氏)
					(名)
					⑦ 変更・訂正理由
					⑧ 続柄
① 変更前の氏名	(フリガナ)	(氏)	(名)	⑤ 被扶養者の氏名 (変更後)	(フリガナ)
					(氏)
					(名)
					⑦ 変更・訂正理由
					⑧ 続柄
① 変更前の氏名	(フリガナ)	(氏)	(名)	⑤ 被扶養者の氏名 (変更後)	(フリガナ)
					(氏)
					(名)
					⑦ 変更・訂正理由
					⑧ 続柄

事業所所在地	〒 -
事業所名称	
事業主氏名	
電 話	()

年 月 日 提出

受付日付印

社会保険労務士記載欄 氏名等	

【記入の方法】

1. ㉞は、氏名変更・訂正の理由を記入してください。(例:結婚のため)
2. ㉟は、被保険者との続柄を記入(変更・訂正がある場合はその続柄)。
3. ㊱の「フリガナ」は、カタカナで正確に記入してください。