

健康保険 被保険者氏名変更（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。
※「印欄」は記入しないでください。

①被保険者等の記号 1234		②被保険者等の番号 5678		③個人番号(または基礎年金番号)		④生年月日 昭. 5 年 月 日 平. 7 4 0 0 1 0 1			⑦性別 男 女
⑤被保険者の氏名 (変更後)	(フリガナ) トウカ	アスカ	①変更前の氏名	(フリガナ) ケンポ	アスカ	⑧変更理由 ※要記入		備考	
	(氏) 東貨	(名) あすか		(氏) 健保	(名) あすか	結婚のため			

○被扶養者も同時に変更される場合は右の□欄に「✓」を入れてください。 被扶養者含む (扶養者数 2 名)

事業所所在地	〒 123 - 4567 東京都新宿区四谷123
事業所名称	〇〇〇〇〇〇株式会社
事業主氏名	東貨 一男
電話	03 (3333) 3333

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. ④の年号は、該当する文字を○印で囲んでください。生年月日は、例えば、昭和32年2月7日生まれの場合は、

			年			月			日					
昭.	○	5		3		2		0		2		0		7
平.		7												

のように記入してください。

2. ⑤の「フリガナ」は、カタカナで正確に記入してください。
3. ⑦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)