

氏名に変更や訂正があるとき

結婚などで氏名が変わったときや、氏名を誤って届出たときなど、氏名の変更や訂正をするときには届出が必要です。事業主様から「健康保険被保険者氏名変更届」をお届出いただき、理美けんぽにて確認することで健康保険（厚生年金保険）における登録上の氏名が変更されます。

申請書類：「健康保険被保険者氏名変更届」（3枚複写）

提出期限：事由発生日以降すみやかに

添付書類：「保険証」「年金手帳」

一部対象の方については、「高齢受給者証」「限度額適用認定証」「特定疾病療養受療証」も併せてご返却ください。

「健康保険 被保険者証の記号番号」は、回収した保険証を確認のうえご記入ください。

の「種別（性別）」は、被保険者が男子であるときは「1」を、女子であるときは「2」を 印で囲んでください。

正

健康保険 被保険者氏名変更（訂正）届

1/3			
常務理事	事務長		扱者

この届出書に記されている個人情報は、事務処理にのみ利用し、第三者に提供されません。

年金整理記号	年金整理番号	健康保険被保険者証の記号番号 記号 123 番号 9999	基礎年金番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	生年月日 明 1 年 月 日 大 3 昭 5 平 7 4 7 0 5 1 1	種別(性別) 1 2 3 4 5 6 7
変更後の氏名 (氏) 健康 (フリガナ) ケンコウ	(名) 花子 ハナコ	変更前の氏名 (氏) 健保 (名) 花子	健康保険被保険者証の作成 要 0 不要 1	備考	

の「フリガナ」は、カタカナで正確にご記入ください。

年月日は、例えば
明 1 年 月 日
大 3
昭 5
平 7
4 7 0 5 1 1

の「基礎年金番号」は、年金手帳または基礎年金番号通知書の交付を受けた方については、基礎年金番号をご記入ください。

事業所所在地	〒 123 - 4567	東京都中央区日本橋大伝馬町 - -
事業所名称	株式会社	
事業主氏名	代表取締役 健保 一郎	
電話	03	1234 局) 5678 番

社会保険労務士の提出代行者印

事業所の記入欄については、会社所在地、会社名、代表者名、電話番号をご記入ください。（社判を複写3枚すべてに押印でも結構です）

1枚目および3枚目に代表者印のご捺印をお願いいたします。



全日本理美容健康保険組合