

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」をご提出いただくことで健康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」
- 提出期限：事由発生日以降すみやかに
- 添付書類：「保険証」
 - ※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。

健康保険 被保険者氏名変更(訂正)届

⑦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。

◎ 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 事業所整理記号 | | ② 健康保険被保険者証の記号番号 | | ③ 個人番号 | | | | | | | | ④ 生年月日 | | | | ⑦ 種別(性別) | | | | | |
| ※ | | 記号 | 123 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 昭. 5 | 年 | 月 | 日 | 1 | 5 |
| | | 番号 | 9999 | | | | | | | | | 平. 7 | 4 | 7 | 0 | 5 | 1 | 1 | 2 | 6 | |
| | | | | | | | | | | | | 令. 9 | | | | | 3 | 7 | | | |
| ⑤ 変更後の氏名 | | (氏) | 健康 | (名) | 花子 | ⑧ 変更前の氏名 | | (氏) | 健保 | (名) | 花子 | ⑥ 健康保険被保険者証の作成 | | ⑨ 備考 | | | | | | | |
| | | (フリガナ) | ケンコウ | | ハナコ | | | | | | | ※ 要 0 不要 1 | | | | | | | | | |

⑤の「フリガナ」は、カタカナで正確にご記入ください。

令和 2 年 4 月 5 日 提出

受付印

| | |
|--------|---|
| 事業所所在地 | 届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 〒 123 - 4567 東京都中央区日本橋大伝馬町1-7 日本橋ノースプレイス4F |
| 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) 5678 |

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。

| |
|------------------|
| 社会保険労務士記載欄 氏名欄 |
| |

全日本理美容健康保険組合