

【氏名・生年月日・性別が変わったとき】

健康保険 1. 被保険者 氏名・生年月日・性別 変更届 被扶養者

下記①、②、③の何れかを選択してご記入ください

被 保 険 者 記 入 欄	2. 氏名 No.	分 室	所 属	3. 被 保 険 者 証			
	xxxxxx	xx	xxxxxx	記号	x	番号	xxxxxx
	項目	変更前		変更後			
	4. ①氏名 (戸籍名)	(フリガナ) ドシウマチ ハナコ 道修町 花子		(フリガナ) ケンボ ハナコ 健保 花子			
	5. ②生年月日	大・ 昭 ・平 42年 8月 22日		大・ 昭 ・平 42年 8月 12日			
	6. ③性別	女		男			
	7. 変更年月日	平成 26 年 4 月 1 日					
	8. 変更理由	結婚し改姓したため、戸籍を変更したため 等					
	上記のとおり変更申請いたします。						
	9. 平成 26 年 4 月 5 日 被保険者 住所 大阪市中央区道修町 4-7-6 旧氏名 道修町 花子 印 (戸籍名をご記入ください。)						

(注意) 1. 必ず健康保険被保険者証(保険証)を添付してください。
2. 変更日以降に提出してください

※ 被保険者記入欄のみご記入下さい。

事業主受付欄	事業主受付
--------	-------

以下の番号に従い該当箇所を記入して下さい。

- 氏名を変更する方が、あなたであれば
「被保険者」にチェック、家族であれば
「被扶養者」にチェック。
- あなたの「氏名 No」・「分室」・「所属」を記入。
- 保険証の「記号」・「番号」を記入。
- or 5. or 6. を選択して記入。
- 「(戸籍上の)氏名」を記入。
- 「大」or「昭」or「平」に「○」を付け、「生年月日」を記入。
- 「男」or「女」を記入。
- 実際に変更した日を記入。
- 変更した理由を記入。
- 変更届を記入した「年月日」とあなたの「住所」・「(戸籍上の)旧氏名」を記入・捺印。
- 記入不要。

10. 健康保険組合処理欄	健康保険変更届受理欄				備 考	被保険者証の訂正		
	上記健康保険変更届を受理します					健康保険組合受付	健保 MC 登録	
	理事長	常務理事	主任	係		登録リスト照合		