

# 健康保険 被保険者氏名変更(訂正)届

記入例

被保険者証に枝番(2ケタ)の記載がある方は、枝番(2ケタ)まで記入して下さい。

健保の届出に年金番号・個人番号は不要です。

※ 年金の用紙と同一です。

被保険者証の記号		被保険者証の番号		個人番号(または基礎年金番号)		生年月日			性別	備考		
※		(左詰め)	(左詰め)	※ 健保は記入不要		昭和 平成 令和	年	月	日	男 女	2020年8月1日 入籍	
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0					5	5	1	0	0		1
被保険者の氏名 (変更後)		(氏) 健保 (フリガナ) ケンポ	(名) 花子 ハナコ	変更前の氏名		(氏) 厚年	(名) 花子					
確認欄	この届出については、①または②の要件を満たしたものである。※☑をお願いします。											
<input checked="" type="checkbox"/>	【重要】必ず☑をお願いします。押印に変わる重要事項となります。											
事業主証明欄	事業所所在地											
	事業所名称	※事業主記載欄のため、被保険者記入不要です。										
	事業主氏名											
	電話番号 TEL	( )										
						令和	年	月	日	提出	受付印	
<p>【訂正方法】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●訂正の際は、訂正箇所を二重線で抹消し、正しい内容と被保険者(または事業主担当者や証明者)の氏名(サイン)を記入してください。</li> </ul> <p>例： <del>あいうえお</del> かきくけこ(健保太郎)</p>												

◎「※」印欄は記入しないでください。◎記入の方法は記入例がりますのでご覧ください。