

記号：100・200・300・400
番号：保険証カードをご確認いただき記入ください。

被保険者
被扶養者
各種変更(訂正)届

常務理事	担当	担当	担当

被保険者番号 記号 - 番号 〇〇〇 - * * * *	被保険者氏名 (注1) 健保 太郎	生年月日 昭平 1 3 1	住所 〒 〇〇〇 - 〇〇〇 〇〇市 所属部署 〇〇〇 店 日中繋がる電話番号 ☎ ××× (××××) ××××
------------------------------------	-----------------------------	------------------	--

・住所はマンション名まで記入
・届出内容について健保組合より確認が入る場合があるため、日中繋がる電話番号を必ず記入

※健保組合より連絡が入る場合があります。

変更後情報				変更前情報			
氏名 (变更后)	続柄	性別	生年月日	氏名 (变更前)	続柄	性別	生年月日
(フリガナ) ケンポ ハナコ 健保 花子	妻	男・女 (女)	昭平 2 6 1	(フリガナ) ケンポ ハナコ 健保 花子	妻	男・女 (女)	昭平 3 6 1
(フリガナ) ケンポ イチウ 健保 一郎	実父	男・女 (男)	昭平 34 3 31	(フリガナ) ケンポ イチウ 健保 一郎	実父	男・女 (男)	昭平 34 3 31
(フリガナ)		男・女	昭平	(フリガナ)		男・女	昭平
(フリ) 変更 (訂正) 後の情報を記入 (こちらの内容で新しい保険証を作成します)			昭平	(フリ) 変更 (訂正) 前の情報を記入 (お手元の保険証に印字されている情報をそのまま転記してください)			昭平

(注1) 被保険者が自ら署名する場合、被保険者氏名欄の押印は必要ありません。

【添付書類について】

- ・ 変更後の氏名・性別・生年月日で保険証を発行しますので、この届出に添付してください。
- ・ 変更の場合は、戸籍謄本・住民票等の公的証明書を添付してください。
- ・ 訂正の場合は、正しい内容が確認できる証 (運転免許証・学生証

(健保)

【添付書類について】

新しい保険証を発行しますので、この届書に必ず保険証を添付してください。

変更の場合

→戸籍謄本・住民票等の公的証明書

訂正の場合

→正しい内容が確認できる証 (運転免許証・学生証) の写し

< 注意 >

被保険者の氏名変更については「健康保険被保険者氏名変更届」にて届出ください。

※被保険者の性別・生年月日の変更 (訂正) のみこちらの届書にて受付します。

事業所所在地	〒 -
事業所名称	
事業主氏名	