

結婚等による氏名変更や戸籍表記の氏名漢字に変更する場合の提出書類

常務理事	主任	担当

健康保険被保険者氏名変更(訂正)届

◎ ※「印欄は記入しないでください。」

① 健康保険被保険者証の記号	② 健康被保険者証の番号	③ 基礎年金番号	④ 生年月日	種別 (性別)	備考	
※ 1 0 1 0	1 2 3 4	※	1 9 8 5 1 0 1 0	男・女 女		
⑤ 変更後の氏名	(フリガナ) ケンポ	ハナコ	変更前の氏名	(氏) 三井	(名) 花子	⑥ 氏名変更の理由 結婚・離婚・その他
	(氏) 健保	(名) 花子				

※ 「臓器提供保護シール」及び「ジェネリック医薬品希望シール」について必ずご記入ください。(要・不要のいずれかに○を付けてください。)

臓器提供保護シール
要・不要

ジェネリック医薬品希望シール
要・不要

事業所所在地	事業主が証明し事業主から 健保組合へ提出します 印
事業所名称	
事業主氏名	

〇〇〇〇年〇月〇日 提出

受付日付印