

健康保険 被保険者氏名変更(訂正)届

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。

① 被保険者等記号	② 被保険者等番号	③ 生 年 月 日	⑤資格確認書発行の要否	備 考	
		昭. 5 : : : 年 月 日 平. 7 : : : 令. 9 : : :	<input type="checkbox"/> 発行が必要		
④ 被保険者の氏名 (変更後)	(氏)	(名)	変更前の氏名	(氏)	(名)
	(フリガナ)			(フリガナ)	

令和 年 月 日 提出

事業所所在地	〒 -
事業所名称	
事業主氏名	
電 話	(局) 番

受付印

社会保険労務士記載欄	
氏名等	

【記入の方法】

1. ③の年号は、該当する文字を○印で囲んでください。生年月日は、例えば、平成12年2月7日生まれの場合は、

昭.	5		年		月		日
平.	7	1	2	0	2	0	7
令.	9						

のように記入してください。

2. ④の「フリガナ」は、カタカナで正確に記入してください。
3. ⑤の「資格確認書発行の要否」は、資格確認書の再発行が必要な場合、「発行が必要」欄にを入れ、「健康保険資格確認書(再)交付申請書」を添付してください。