

## 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 健康保険被保険者証の記号	② 健康保険被保険者証の番号	④ 生 年 月 日	⑦ 種 別 (性別)	⑥健康保険被保険者証不要	⑰ 備 考
※		昭. 5 年 月 日 平. 7 令. 9	1. 男 2. 女	※ 要 0 不要 1	
⑤ 被保険者の氏名 (変更後)		④ 変更前の氏名			
(氏) (フリガナ)		(氏) (フリガナ)			
(名)		(名)			

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

社会保険労務士記載欄	

【記入の方法】

1. ④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、昭和32年2月7日生まれの場合は、

昭.	3	年	2	月	0	日
平.	7		3		2	
令.	9				0	7

のように記入してください。

2. ⑦は、被保険者が男子であるときは「1」を、女子であるときは「2」を、○印で 囲んでください。

3. ⑤の「フリガナ」は、カタカナで正確に記入してください。