

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。
※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 健康保険被保険者証の番号	③ 生 年 月 日	⑤健康保険被保険者証不要	備 考
111	1234	昭 5 平 7 令 9	※ 要 不要	
④ 被保険者の氏名 (変更後)		変更前の氏名		
(氏) 港	(名) 花子	(氏) 健康	(名) 花子	
(フリガナ) ミナト	(フリガナ) ハナコ	(フリガナ) ケンコウ	(フリガナ) ハナコ	

令和 3 年 5 月 1 日 提出

事業所所在地	〒 111 - 1111
事業所名称	東京都〇〇区〇〇町1-2-3
事業主氏名	〇〇〇株式会社
電 話	代表取締役社長 〇〇 〇〇 (局) 番

社会保険労務士記載欄	
------------	--

【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、

			年		月		日
昭.	5						
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。