

健康保険被保険者証
各種変更／訂正 届

※マイナ保険証の変更は市役所ですが、健保組合には
また、資格確認書が必要な方は資格確認書申請書添付

記入見本
氏名変更

常務理事	事務長		担当者

和暦（令和）6年5月7日

①被保険者証 の記号-番号	15	—	961
届 出	1. 変更	変更訂正項目	氏 名 変 更
			フリガナ
	生 年 月 日		
	性 別		
	2. 訂正		続 柄
			そ の 他

②被保険者氏名 (変更・訂正後)	健保 太郎
理 由	
結婚したため	変更後の名前で 申請してください。

変更後(訂正後) ※すべて記入してください。			
フリガナ	ケンボ タロウ	性別	続柄
氏 名	健保 太郎	男	本人
生年月日	(昭和) 51 年 5 月 8 日		
フリガナ		性別	続柄
氏 名			
生年月日	() 年 月 日		
フリガナ		性別	続柄
氏 名			
生年月日	() 年 月 日		
フリガナ		性別	続柄
氏 名			
生年月日	() 年 月 日		
フリガナ		性別	続柄
氏 名			
生年月日	() 年 月 日		

変更前(訂正前) ※すべて記入してください。			
フリガナ	クマイ タロウ	性別	続柄
氏 名	組合 太郎	男	本人
生年月日	(昭和) 51 年 5 月 8 日		
フリガナ		性別	続柄
氏 名			
生年月日	() 年 月 日		
フリガナ		性別	続柄
氏 名			
生年月日	() 年 月 日		
フリガナ		性別	続柄
氏 名			
生年月日	() 年 月 日		
フリガナ		性別	続柄
氏 名			
生年月日	() 年 月 日		

必要な被保険者証を付けて
事業主へご提出ください。

①保険者の氏名変更および訂正の場合は、有効期限内の被保険者証または資格確認書があれば(本人・家族分)を全員分添付してください。
②被扶養者の各種変更および訂正の場合は、該当する有効期限内の被保険者証または資格確認書(家族分)を添付してください。
③別途必要な書類提出をお願いする場合がありますことを、ご了承ください。
※マイナ保険証の提出は不要です
上記の届について事実に相違ないこと証明いたします。

事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話番号	この欄は事業主がゴム印を押印します。 書類は事業主へご提出ください。
----------------------------------	---------------------------------------

受付日付印