

健康保険被保険者証
各種変更届・訂正届

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

記入見本
生年月日変更

常務理事	事務長		担当者

印 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
			続 柄
2. 訂正		そ の 他	

②被保険者氏名 (変更・訂正後)	健保 太郎
理 由	
子供の誕生日を間違って申請してしまったため	

変更後(訂正後) ※すべて記入してください。			
フリガナ	ケンボ クミコ	性別	続柄
氏 名	氏 名 健保 組子	女	長女
生年月日	(令和) 1 年 5 月 5 日		
フリガナ		性別	続柄
氏 名	氏 名		
生年月日	() 年 月 日		
フリガナ		性別	続柄
氏 名	氏 名		
生年月日	() 年 月 日		
フリガナ		性別	続柄
氏 名	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	クミアイ クミコ	性別	続柄
氏 名	氏 名 組合 組子	女	長女
生年月日	(令和) 1 年 5 月 1 日		
フリガナ		性別	続柄
氏 名	氏 名		
生年月日	() 年 月 日		
フリガナ		性別	続柄
氏 名	氏 名		
生年月日	() 年 月 日		
フリガナ		性別	続柄
氏 名	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、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。 事業主へご提出ください。
----------------------------------	------------------------------------

受付日付印

和暦 年 月 日