

## 健康保険 被保険者氏名変更(訂正)届

### 記入例

被保険者証に枝番(2ケタ)の記載がある方は、枝番(2ケタ)まで記入して下さい。

健保の届出に年金番号・個人番号は不要です。

※ 年金の用紙と同一です。

◎「※」印欄は記入しないでください。

◎記入の方法は記入例がありますのでご覧ください。

被保険者証の記号	被保険者証の番号	個人番号(または基礎年金番号)	生年月日	性別	備考
※	(左詰め) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0	(左詰め) ※ 健保は記入不要	昭和 平成 令和 5 5 1 0 0 1	男 女	2020年8月1日 入籍
被保険者の氏名 (変更後)	(氏) 健保 (フリガナ) ケンポ	(名) 花子 ハナコ	変更前の氏名 厚年	花子	
<p><b>確認欄</b> この届出については、①または②の要件を満たしたものである。※☑をお願いします。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <b>【重要】</b> 必ず☑をお願いします。押印に変わる重要事項となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 変更(訂正)の理由を具体的に記入して下さい。</p>					
<p>事業主証明欄</p> <p>事業所所在地 ( )</p> <p>事業所名称 ※事業主記載欄のため、被保険者記入不要です。</p> <p>事業主氏名</p> <p>電話番号 TEL ( )</p>			令和 年 月 日提出	受付印	

**【訂正方法】**  
 ●訂正の際は、訂正箇所を二重線で抹消し、正しい内容と被保険者(または事業主担当者や証明者)の氏名(サイン)を記入してください。  
 例：~~あいうえお~~ かきくけこ(健保太郎)