

正 副

健康保険 被保険者 氏名変更届
被扶養者

記入例

- ◎ 本書には副としてコピーを添付してください。
- ◎ 本書には、必ず「氏名変更前の被保険者証」を添付してください。
- ◎ 結婚の理由以外は改姓（名）が確認できる書類（免許証・住民票等）の写を添付してください。

令和 3 年 4 月 20 日 提出

確認日付印

提出者記入欄	事業所記号	9 9 9 9
	事業所所在地	〒 103 - 〇〇〇〇 東京都 中央区 〇〇 2-5-7
	事業所名称	〇〇〇〇 株式会社
	事業主氏名	<input type="checkbox"/> 本 <input type="checkbox"/> 史
	電話番号	03 - 1234 - 5678

社会保険労務士記載欄	
氏名等	〇 田 〇 男

被保険者	証番号	(右づめ) 6 8 0 2 4	氏名	〇 井 〇 香
------	-----	-----------------	----	---------

※ 被保険者の氏名を変更する場合は、以下の記入をお願いします。

フリガナ	〇 効 〇 カ	変更年月日	9.令和	年	月	日
変更後の氏名	〇 高 〇 香					
氏名変更の理由	離婚のため	保険証回収	(健保記入欄) ❖ この届出に添付の保険証 枚			

※ 被扶養者の氏名を変更する場合は、以下の記入をお願いします。

被扶養者 ①	変更前の氏名	〇 井 〇 希	続柄	長男			
	フリガナ	〇 効 〇 キ	変更年月日	9.令和	年	月	日
	変更後の氏名	〇 高 〇 希					
氏名変更の理由	両親離婚のため	保険証回収	(健保記入欄) ❖ この届出に添付の保険証 枚				

被扶養者 ②	変更前の氏名	〇 井 〇 哉	続柄	二男			
	フリガナ	〇 効 〇 ヤ	変更年月日	9.令和	年	月	日
	変更後の氏名	〇 高 〇 哉					
氏名変更の理由	両親離婚のため	保険証回収	(健保記入欄) ❖ この届出に添付の保険証 枚				

被扶養者 ③	変更前の氏名		続柄				
	フリガナ		変更年月日	9.令和	年	月	日
	変更後の氏名						
氏名変更の理由		保険証回収	(健保記入欄) ❖ この届出に添付の保険証 枚				