

## 記入例

## 健康保険証（氏名・生年月日）変更訂正届

常務理	事務長	担当者

下記注意に沿って太枠内の該当箇所を記入及び○で囲んでください。

提出年月日	健康保険被保険者証	所属（出向先）	被保険者 氏名（変更後）	変更の理由
令和 元年 5月10日	記号 11 番号1234567	コマツ〇〇工場	フリガナ コマツ ハナコ 小松 花子	結婚・離婚・その他 ※その他の場合は下の備考に理由を記入してください。
変更前			変更後	
フリガナ 氏名	生年月日	続柄	フリガナ 氏名	生年月日 続柄
フリガナ ケンボ ハナコ 氏名 健保 花子	昭和 平成 令和 2年 5月 19日	本人	フリガナ コマツ ハナコ 氏名 小松 花子	昭和 平成 令和 2年 5月 19日 本人
フリガナ 氏名	昭和 平成 令和 年 月 日		フリガナ 氏名	昭和 平成 令和 年 月 日
フリガナ 氏名	昭和 平成 令和 年 月 日		フリガナ 氏名	昭和 平成 令和 年 月 日
フリガナ 氏名	昭和 平成 令和 年 月 日		フリガナ 氏名	昭和 平成 令和 年 月 日
備考				
事業主の証明	事業所所在地 事業所名称 事業主氏名			事業所担当者

(注意)

- 必ず保険証を添付してください。
- 氏名のみ変更の場合は生年月日の記入は不要です。
- 続柄は長男、長女、義父、義母等と記入してください（被保険者の場合は本人と記入してください）。

※この申請書に記入された個人情報、健康保険組合業務以外には利用いたしません。

〔受付日付印〕