

保険証の記号を記入してください。

保険証の番号を記入してください。

該当するものを○で囲んでください。

健康保険組合被保険者氏名 **変更** 届
訂正

		課長	係長	係員

③この届には必ず健康保険被保険者証を添付してください。
④被扶養者がいる場合は、被扶養者それぞれの「被扶養者氏名変更（訂正）届」と「保険証」を添付してください。

①健康保険被保険者証の記号	②健康保険被保険者証の番号	③生年月日	④備考
950	300	昭.5 平.7 年 58 月 7 日 2	
④被保険者の氏名 (変更後)	(フリガナ) アイチ	(氏) ケイコ	
	(氏) 愛知	(名) 敬子	
⑦変更前の氏名	(氏) 中村	(名) 敬子	

変更後となる、新たな氏名・フリガナを記入してください。

変更前の氏名を記入してください。

令和 4 年 10 月 1 日 提出 受付日付印

事業所所在地	〒460-0008 名古屋市中区栄二丁目10番19号
事業所名称	愛鉄工業 株式会社
事業主氏名	代表取締役社長 愛鉄 連太郎
電話番号	(052) 461 - 6131

社会保険労務士の提出代行者印

愛鉄連健康保険組合理事長 殿
(令和4年10月1日 改)

※ 在職者以外の方は個人名で届け出てください。

事業所所在地、名称、事業主氏名等を記入してください。