

健康保険組合被保険者氏名 変更届 訂正

		課長	係長	係員

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
		昭. 5	年	月	日	
		平. 7				
④ 被保険者の氏名 (変更後)	(フリガナ)					
	(氏)				(名)	
⑦変更前の氏名	(氏)				(名)	

◎この届には必ず健康保険被保険者証を添付して提出してください。
◎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。

令和 年 月 日 提出

受付日付印

事業所所在地	〒	—
事業所名称		
事業主氏名		
電話番号	()	—

社会保険労務士の提出代行者印

※ 在職者以外の方は個人名で届け出てください。

愛鉄連健康保険組合理事長 殿

(令和4年10月1日 改)

【記入の方法】

1. ③の年号は、該当する文字を○印で囲むこと。生年月日は、たとえば、昭和32年2月7日生まれの場合は、

昭	年	月	日
○	3	2	0
平	7	2	7

のように記入すること。

2. ④の「フリガナ」は、カタカナで正確に記入すること。