

記入例

健康保険 被保険者氏名変更届 (訂正)

①事業所整理記号	②被保険者整理番号	③ 個人番号 (マイナンバー)	④ 生 年 月 日	⑤ 備 考
○ ○ ○ ○	9 8 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	昭和 5 年 月 日 平成 7 0 6 1 0 0 5 令和 9	

⑥ 変更後の氏名	フリガナ ケンポ	ハナコ	⑦ 変 更 前 の 氏 名	⑧ 資 格 確 認 書 発 行 要 否
	氏 健保	名 花子		
				<input type="checkbox"/> 発行が必要

※ ⑧確認書発行要否についての注意点

令和 6 年 1 2 月 1 0 日 提出

氏名変更 (訂正) 後の資格確認書の発行が必要な場合は【 発行が必要】にチェックを入れてください。
また資格確認書の発行には『健康保険 資格確認書 (再) 交付申請書』の添付が必要です。

事業所所在地	〒	—
事業所名称		
事業主氏名		
電 話	(局) 番

社 会 保 険 労 務 士 の 提 出 代 行 者 欄