

健康保険 被保険者・被扶養者 氏名変更届

(フリガナ・生年月日・続柄 訂正届)

常務理事	事務長	課長	担当者

被保険者証の記号・番号		被保険者の氏名(変更・訂正後)	変更(訂正)理由
記号	番号	(フリガナ)	1. 結婚 2. 離婚 3. 養子縁組 4. 誤届
			5. その他()
被保険者の住所		〒	

注意
事項

- ① 該当者の健康保険証を添付してください。
※被保険者(本人)のみの氏名変更でも、被扶養者(家族)がいる場合には被扶養者の健康保険証の添付も必要です(被保険者氏名が記載されているため)。
- ② 結婚・離婚による氏名変更の場合は、証明書類の添付は不要です(ただし、被扶養者(家族)がいる場合を除く)。それ以外の場合は、証明書類の添付が必要です。
☆証明書類の例(氏名変更後の住民票原本・戸籍謄本原本など) ※市区町村発行の証明書類は交付日から3ヶ月以内
- ③ 被扶養者(家族)がいらっしゃる場合には、その被扶養者が氏名変更するか否かにかかわらず、引き続き生計維持が行われていることを確認するために、扶養認定時に提出いただいた各種証明書類(「世帯全員の住民票原本」・「被扶養者(16歳以上)の所得(課税・非課税)証明書原本」など)の添付が必要です。
※市区町村発行の証明書類は交付日から3ヶ月以内
- ④ 被扶養者(家族)を引き続き生計維持しない場合には、扶養から外すお手続き(被扶養者異動届の提出)が必要です。

変更後(訂正後)				変更前(訂正前)			
	氏名	生年月日	続柄	氏名	生年月日	続柄	
被(本人) 保(險者)	(フリガナ)	昭和	本人	(フリガナ)	昭和	本人	
		平成 年 月 日			平成 年 月 日		
被(家族) 扶(養者)	(フリガナ)	昭和		(フリガナ)	昭和		
		平成 年 月 日			平成 年 月 日		
	(フリガナ)	昭和		(フリガナ)	昭和		
		平成 年 月 日			平成 年 月 日		

事業所所在地	
事業所名称	
事業主名	

令和 年 月 日提出