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

被保険者等の記号・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もしくは資格確認書を添付してください。(どちらの交付も受けていない方は添付の必要はありません)
※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もしくは資格確認書の添付も必要です(被保険者氏名の記載があるため)。
- 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(保 険 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(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		
被(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		

事業所所在地	
事業所名称	
事業主名	

令和 年 月 日提出