健康保険 被保険者氏名変更(訂正)届

常務理事	事務長	担当

被保険者証記号番号		被保険者の氏名(変更・訂正後)		被保険者の氏名(変更・訂正前)	
記号	番号	フリガナ (氏)	(名)	フリガナ (氏)	(名)
変更・訂正 理由	1. 結婚 2. 離婚 3. 養子縁組 4. その他()			事由発生日	令和 年 月 日

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:住民票原本、戸籍謄本原本など)

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、扶養認定時と同様の書類のご提出をもって、生計維持関係を確認いたします。

④被扶養者(家族)との生計維持関係が認められない場合や終了する場合には、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。

登録
証済
回収

受付日印

事業所所在地	
事業所名称	
事業主名	

令和 年 月 日 提出

社会保険労務士の提出代行印