

常務理事	事務長	課長		担当者

変 更 （ 訂 正 ） 届

- ※ 記入の際は、該当する項目を○で囲んでください。
- ※ 氏名変更の場合、被保険者氏名の欄には変更前の氏名をご記入ください。
- ※ 取得時の報酬を訂正をする場合は「健康保険被保険者資格取得届」をご利用ください。
- ※ 変更対象となる被扶養者が複数名いる場合は、全員分をご記入ください。
- ※ 各証の再交付を伴うものは、必ず本状に変更対象となる証を添付して届出ください。
- ※ 再交付を要さない変更については、ファイル共有サービスへのアップロードも可とします。

被保険者	記 号	番 号	被保険者氏名
対象者	本人 ・ 被扶養者		被扶養者氏名
変更事項	氏名（漢字・フリガナ） ・ 生年月日 ・ 性別 ・ 氏名コード ・ 所属コード その他（ ）		
変更理由	結婚 ・ 離婚 ・ 記入誤り ・ その他（ ）		
変更前	（フリガナ）		
変更後	（フリガナ）		

令和 年 月 日 提出

受付日付印

事業所	所在地	
事業主	名称	
	氏名	