

健康保険 被保険者 氏名変更届
被扶養者

- ◎ 氏名変更前の資格確認書や保険証をお持ちの方※は、本書に必ず添付してください。
※ 扶養している家族がいる場合、変更が被保険者のみでもお持ちの方全員の方の添付が必要です
◎ 変更後の氏名を確認できる公的書類（住民票・免許証コピー等）を添付してください

令和 年 月 日提出

健保受付印

事業主記入欄

事業所
番 号
事業所
所在地
事業所
名 称
事業主
氏 名
電話番号

事業主記入欄は、事業所担当者が記入します

《記入例》

「被保険者記入欄（被扶養者欄）」に必要事項を
ご記入のうえ、変更後の氏名確認ができる公的書
類を添付してください。

被保険者記入欄

被保険者等
番 号

(右づめ)

1 2 3 4

氏 名

健保 花子

◎ 被保険者の氏名を変更する場合は、以下の記入をお願いします

フリガナ	(姓) ネンキン	(名) ハナコ	資格確認書の発行要否
変更後の氏名	年金	花子	☐ 発行が必要
氏名変更の理由	婚姻のため	変更年月日	令和 0 6 0 4 0 1

◎ 被扶養者の氏名を変更する場合は、以下の記入をお願いします

被扶養者欄①

変更前の氏名

健保 康子

続 柄

長女

フリガナ

(姓)

ネンキン

(名)

ヤスコ

資格確認書の発行要否

変更後の氏名

年金

康子

☒ 発行が必要

氏名変更の理由

親の婚姻のため

変更年月日

令和

0 6 0 4 0 1

被扶養者欄②

変更前の氏名

続 柄

※被扶養者の氏名変更をしない場合は記入不要です。資格確認書や保険証をお持ちの場合は添付してください。

資格確認書の発行要否

☐ 発行が必要

氏名変更の理由

変更年月日

令和

年 月 日

被扶養者欄③

変更前の氏名

続 柄

フリガナ

(姓)

(名)

資格確認書の発行要否

変更後の氏名

☐ 発行が必要

氏名変更の理由

変更年月日

令和

年 月 日