

# 健康保険被保険者証 各種変更届・訂正届

**記入見本  
生年月日変更**

常務理事	事務長		担当者

和暦 ( 令和 ) 1 年 5 月 7 日

①被保険者証 の記号-番号	15 - 961	②被保険者氏名 (変更・訂正後)	健保 太郎 ㊟
届	1. 変更	変更訂正項目	理由
出	2. 訂正	氏名変更 フリガナ 生年月日 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">○</span> 性別 続柄 その他	子供の誕生日を間違っ て申請してしまったため

**変更後(訂正後) ※すべて記入してください。**

フリガナ	ケンボ クミコ	性別	続柄
氏名	健保 組子	女	長女
生年月日	( 令和 ) 1 年 5 月 5 日		
フリガナ		性別	続柄
氏名			
生年月日	( ) 年 月 日		
フリガナ		性別	続柄
氏名			
生年月日	( ) 年 月 日		
フリガナ		性別	続柄
氏名			
生年月日	( ) 年 月 日		

**変更前(訂正前) ※すべて記入してください。**

フリガナ	クマイ クミコ	性別	続柄
氏名	組合 組子	女	長女
生年月日	( 令和 ) 1 年 5 月 1 日		
フリガナ		性別	続柄
氏名			
生年月日	( ) 年 月 日		
フリガナ		性別	続柄
氏名			
生年月日	( ) 年 月 日		
フリガナ		性別	続柄
氏名			
生年月日	( ) 年 月 日		

- ①保険者の氏名変更および訂正の場合は、被保険者証(本人・家族分)を全員分添付してください。
- ②被扶養者の各種変更および訂正の場合は、該当する被保険者証(家族分)を添付してください。
- ③別途必要な書類提出をお願いする場合がありますことを、ご了承ください。

上記の届について事実と相違ないこと証明いたします。

事業所 事業所 事業主 電話番号	必要な被保険者証を付けて 健保業務担当者へご提出ください。
---------------------------	----------------------------------

----- 受付日付印 -----

和暦 年 月 日