

常務理事	事務長	係

記入見本

改姓等により、健康保険証の氏名を変更及び訂正する場合は「健康保険氏名変更（訂正）届」に「健康保険証」を添付して提出して下さい。
 被保険者の氏名変更（訂正）の場合は、被扶養者に対して発行されている健康保険証の被保険者氏名も訂正します。被扶養者の健康保険氏名変更（訂正）届と健康保険証も必ずご提出ください。

健康保険 **被保険者** 氏名変更(訂正)届
被扶養者

○で囲んでください

事業所の名称	株式会社カネカ		所 属	〇〇事業部〇〇部	
健康保険証の記号	1000		健康保険証の番号	999999	
変更を要する者の	生年月日	昭和 平成 令和	XX年 XX月 XX日	続 柄	本人
変更前の氏名	フリガナ	〇〇 タロウ		フリガナ	△△ タロウ
		〇〇 太郎			▲▲ 太郎
変更年月日	平成 令和	X年 XX月 XX日		変更理由	結婚

令和 X年 X月 XX日 提出

被保険者氏名 **〇〇 太郎**

<input type="checkbox"/>	当該届の次の事項について確認しました。 ・個人番号を含め上記の記載内容に誤りがないこと。 ・申請者（被保険者）本人が作成した、または記載内容について誤りがないか申請者本人が確認したこと。
所在地	
事業所	
名 称	
事業主氏名	

※株式会社カネカ所属の方は、直接健康保険組合（株式会社カネカ 大阪本社内）へ、関係会社所属の方は、事業所健康保険担当部署（勤労担当部門）へ、健康保険被保険者証を添付して提出してください。
 （被保険者の氏名変更(訂正)の場合は、被扶養者の健康保険被保険者証も提出してください。）

健康保険組合記入欄 令和 年 月 日処理