健康保険　氏名変更届

記入例・記入方法の説明

保険証を確認してください。

届出年月日	令和　XX 年 XX 月 XX 日

↓ 氏名欄への押印は、氏名変更後の印鑑を押してください。 ↓

Ⓐ 被保険者情報

被保険者証の記号及び番号	記号	番号（従業員番号）	氏名	（フリガナ）新氏名	タカネ（氏）　ハナ（名） 高嶺（氏）　花（名）　高嶺
生年月日	平成　XX 年 XX 月 XX 日			旧	春野　花
性　別	男　女	変更理由	結婚　離婚　改名　その他（　）		
住　所	〒 XXX-XXXX　東京 都 道 府 県　電話 XX-XXXX-XXXX ○○区△△△1234-56				

※ 被保険者に氏名変更はなく被扶養者のみの変更（改名等）の場合であっても、上の被保険者情報欄は必ず記入してください。なお、その際の氏名欄は、新氏名の欄に現氏名の記入と押印をしてください（旧氏名欄の記入は不要）。

↓ 被保険者の氏名変更に伴い被扶養者の氏名にも変更が生じるとき、被扶養者のみの氏名変更のときは、以下を記入してください。 ↓

Ⓑ 被扶養者情報

届出区分	被保険者の氏名変更に伴う被扶養者の氏名変更　被扶養者のみの氏名変更				
① 氏　名	（フリガナ）新氏名（氏）（名）	続　柄	①	住　居	被保険者と同居　被保険者と別居
	旧	変更理由	結婚に伴う　離婚に伴う　当人の改名　その他（　）		
②					
③					
④					
⑤					

◆ Ⓐ欄は、被保険者（社員本人）について記入する欄です。被保険者の氏名変更のみの場合は、Ⓐ欄のみ記入してください。
◆ Ⓐ欄の年月日を記入する欄は、「和暦（昭和、平成、令和等）」で記入してください。
◆ 性別、変更理由、被保険者情報住所欄の都道府県、被扶養者情報の住居は、該当する内容を○で囲んでください。その他に該当する場合は、その理由もご記入ください。
◆ Ⓑ欄は、被扶養者に氏名の変更がある場合に記入する欄です。被保険者の氏名変更はなく、被扶養者のみの変更（改名など）の場合も、Ⓐ欄は記入してください。
◆ ①の続柄は、「子」「父」と略さず、「長男」「長女」「実父」等と記入してください。
◆ 氏名変更対象者の、変更後の氏名を証明する書類（住民票、運転免許証等の写し）を添付してください。
◆ 届出書は、保険証の記号が11の方は人材開発部経由で、49の方はＦＧＦＳ、51の方はＦＧＩＳの管理・総務部門経由で健保組合へ提出してください。99の方は直接健保組合へお送りください。
◆ 変更前の保険証は、なるべく本届出書の提出時に添付して返納ください。新しい保険証と引換えでもかまいませんが、必ず速やかに返納ください。なお、新証は届出書が健保組合に到着した日の1～2日後（実営業日）に発行し、人材開発部または各事業所の管理・総務部門を経由してお送りいたします。

注意!!
被保険者の結婚や離婚に伴い、当健保組合の被扶養者になられているご家族の氏名も変更になるとき、そのご家族を相手方の扶養へ移す（被扶養者から外す）場合は、本届出ではなく「被扶養者異動（削除）届」を提出してください。また、そのご家族の保険証は異動届に添付して返納してください。

◆ 変更後の
◆ 変更前の
換えでも
康保険組
部門を経
注）被保険
ときは

事業所	所在地 名　称	
事業主	氏　名	㊞

事業主提出日
年　月　日

大番号（マイナンバー）で
類の添付が必要です。

いちばん上の被保険者情報欄に被保険者証の記号と番号を記入したときは、この欄は記入しないでください！