健康保険　氏名変更届

常務理事	事務長	担当者

届出年月日	年　月　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	（氏）　（名）　㊞
生年月日	年　月　日			旧	
性　別	男　女	変更理由	結婚　離婚　改名　その他（　）		
住　所	〒　都道府県　電話				

※ 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。 ↓

被保険者記入欄

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		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 氏　名	（フリガナ）新氏名	（氏）	（名）	続　柄		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（　）		
③ 氏　名	（フリガナ）新氏名	（氏）	（名）	続　柄		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（　）		
④ 氏　名	（フリガナ）新氏名	（氏）	（名）	続　柄		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（　）		
⑤ 氏　名	（フリガナ）新氏名	（氏）	（名）	続　柄		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（　）		

◆ 変更後の氏名を証明する書類（住民票、運転免許証等。写し可。）を添付してください。
◆ 変更前の被保険者証は、なるべく本届出書に添付して返納ください。（新しい被保険者証と引換えでもかまいませんが、必ず速やかに返納してください。なお、新証は通常、本届出書が健康保険組合に届いた日の1～2日後（休日を除く）に発行し、人材開発部または各事業所の管理部門を経由してお渡しいたします。）

受付日付印

注）被保険者の氏名変更理由に伴い、被扶養者資格の異動（増加・削除）が発生するときは、「健康保険被扶養者異動届」にて届出を行なってください。

事業所	所在地	
	名　称	
事業主	氏　名	㊞

事業主提出日

年　月　日

被保険者証の記号と番号を記入したときは、右欄は記入不要です。証の記号・番号に代わり個人番号（マイナンバー）で届出を行なうときに限り記入してください。ただし、被保険者の個人番号であることを特定する書類の添付が必要です。