

令和6年10月更新

健康保険 被保険者氏名変更(訂正)届

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。

① 事業所整理記号	② 被保険者整理番号	③ 個人番号	④ 生 年 月 日	
			昭. 5 年 月 日 平. 7	
⑤ 被保険者の氏名 (変更後)	(氏) (名) (フリガナ)	⑦ 変更前の氏名	(氏) (名)	⑧ 備考

令和 年 月 日 提出

事業所所在地	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。
事業所名称	〒 ー
事業主氏名	
電 話	(局) 番

社会保険労務士記載欄 氏名等

【記入の方法】

1. ③は、本人確認を行ったうえで、個人番号を記入してください。
2. ④の年号は、該当する文字を○印で囲んでください。生年月日は、例えば、昭和32年2月7日生まれの場合は、

昭.	5			年			月			日
平.	7									
令.	9	3	2	0	2	0	7			

のように記入してください。

3. ⑤の「フリガナ」は、カタカナで正確に記入してください。