

# 氏名に変更や訂正があるとき

婚姻・養子縁組・離婚などにより被保険者の氏名に変更があったときには届出が必要です。また、当初の届出に誤りがあり、訂正が必要な時にも提出してください。

- ◆ 申請書類 「健康保険 被保険者氏名変更届」
- ◆ 提出期限 事由発生後すみやかに
- ◆ 添付書類 「保険証」  
※対象の方については「高齢受給者証」「限度額適用認定証」「特定疾病受療証」もあわせてご提出ください。
- ◆ 提出方法 被保険者本人⇒箇所担当者⇒健康保険組合（任意継続被保険者を除く）

届書コード  
207

届書

お手元の保険証を確認のうえ  
『記号』、『番号』をご記入ください。

種別については  
男性は「1」を、女性は「2」を  
○で囲んでください。

常務理事 係

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。  
印欄は記入しないでください。

① 事業所整理記号	② 被保険者整理番号	被保険者証の記号・番号	③ 年金手帳の基礎年金番号	④ 生年月日	別 (別)	送 信
※		記号 番号 10 54321		昭. 5 平. 7 令. 9 5 5 1 0 1 0	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7.	
⑤ 被保険者の氏名 (変更後)	(氏) <b>健康</b> (フリガナ) <b>ケンコウ</b>	(名) <b>幸子</b> (変更前の氏名) <b>サチコ</b>	(氏) <b>運動</b> (名) <b>幸子</b>	事由発生日 令和 1 年 5 月 22 日	⑥ 備考	年 月 日 提出

事業所所在地  
東京都中央区日本橋〇一〇一〇  
印

変更後の漢字の氏名、フリガナも  
住民票記載のとおり正確にご記入ください。

事由発生日(婚姻日・離婚日など)の日付を  
ご記入ください。  
(漢字誤り等の訂正時は未記入でかまいません。)

社会保険労務士の提出代行者印