

マイナポータル、資格情報のお知らせ等を
確認してください。

記入例・記入方法の説明

届出年月日	令和	XX	年	XX	月	XX	日
-------	----	----	---	----	---	----	---

↓ 被保険者(社員本人)について記入してください。 ↓

被保険者の 記号・番号	記号	番号(従業員番号)	氏名	新	(フリガナ) タカネ 高嶺	(名) ハナ 花						
	生年月日	昭和 平成 令和		XX	年	XX	月	XX	日	旧	春野	花
	性別	男 女	姓または名 の変更年月日	昭和 平成 令和	XX	年	XX	月	XX	日	姓または名 の変更理由	結婚 離婚 その他 ()
	住所	〒XXX-XXXX 東京	都道府県	〇〇区△△△1234-56	電話番号	XXX-XXXX-XXXX						

※ 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(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。 ↓

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
氏名	(フリガナ) 新氏名 (氏)	(名)
①	①	①
住居	被保険者と同居 被保険者と別居	被保険者と同居 被保険者と別居

◆ ④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、④欄のみ記入してください。

◆ 性別、姓または名の変更年月日、姓または名の変更理由、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。

◆ ⑤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、⑤欄は記入してください。

◆ ①の続柄は、「子」「父」と略さず、「長男」「二女」「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。

◆ 本届は、被保険者の記号が11・60の方は各管理部門経由で健康保険組合へ提出してください。

◆ 変更前の資格確認書(有効期限内のもの)をお持ちの場合は、なるべく本届の提出時に添付して返却いただくか、新しい資格確認書をお受け取り後に速やかに返却ください。有効期限切れの資格確認書の返却は不要です。

◆ なお、変更後氏名の資格確認書はマイナ保険証の利用登録がない場合に限り、発行いたします。本届が健康保険組合に到着後、2営業日程度で発行し、各管理部門経由でお渡しします。

◆ 資格情報のお知らせは原則、変更後氏名での交付はいたしません。マイナポータル上で更新された内容をご確認ください。

注意!!
被保険者の結婚や離婚に伴い、当健康保険組合の被扶養者であ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、「被扶養者異動(削除)届」を提出してください。本書類の届出は不要です。また、そのご家族が有効期限内の資格確認書をお持ちの場合は、異動届に添付して返納してください。

事業所 所在地
名称

事業主提出日
令和 月 日

被保険者情報欄に被保険者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!

に限り記入してください。ただし、被保険者の個人番号(社会保障番号)を付する書類の添付が必要です。