

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

↓ 氏名欄への押印は、氏名変更後の印鑑を押してください。 ↓

被保険者の
記号・番号

記号

番号(従業員番号)

氏名

新

旧

姓(フリガナ)

名

被保険者の
記号・番号

XX

XX

XX

XX

XX

XX

XX

タカネ

高嶺

ハナ

花

生年月日

昭和

平成

令和

XX

年

XX

月

XX

日

春野

花

性別

男

女

変更年月日

昭和

平成

令和

XX

年

XX

月

XX

日

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

新氏名

続柄

1

住居

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、変更年月日、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、④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。99の方は、健康保険組合へお送りください。

◆ 新氏名

◆ 旧氏名

◆ 被保険者本人のみの氏名変更する場合も有効期限内の資格確認書をお持ちの扶養家族がいれば併せて返納し

◆ マイナ保険証の資格確認書が領後、

注) 被保険者

事業所

所在地

名称

事業主提出日

令和

年

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！

マイナポータル(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。

R8.4.1