健康保険　氏名変更届

常務理事	事務長	担当者

届出年月日　令和　　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

被保険者の記号・番号	記号	番号（従業員番号）	氏名	新	（フリガナ） （氏）　（名）
生年月日	昭和・平成・令和　年　月　日			旧	
性別	男　女	変更年月日	昭和・平成・令和　年　月　日	変更理由	結婚　離婚　その他（　）
住所	〒 都道府県			電話番号	

※ 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。　↓

被保険者記入欄

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

被扶養者情報

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（　）		

◆ 新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。
◆ 旧氏名の資格確認書をお持ちの場合、有効期限内のものに限り、本届出書に添付して返納ください。
被保険者本人のみ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てください。（被保険者氏名が印字してあるため。）
◆ マイナンバーカードを保有していない、保険証として利用登録を行っていない等の理由で新氏名の資格確認書が必要な場合は、別途『資格確認書（再）交付申請書』を添付ください。健康保険組合で同書類を受領後、1～2営業日後に新氏名の資格確認書を発行し、人事（管理）部門を経由してお渡しします。

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
令和　　年　　月　　日

被保険者の記号と番号を記入したときは、右欄は記入不要です。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。

R8.1.1