

## [健康保険組合確認欄]

常務理事	事務長	担当者

## [事業主確認欄]

各 長	担当者

令和 年 月 日

健康保険 氏名等変更届（被扶養者）

被保険者記号番号	—
被保険者氏名	
所属（コール番号またはNTT）	( )

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
氏 名		
続 柄		
生年月日	昭 平 年 月 日 令	昭 平 年 月 日 令
性 別	男 ・ 女	男 ・ 女
変更年月日	令和 年 月 日	
変更事由		
資格確認書発行要否	必要 / 不要 ※希望する方に○	
	◆資格確認書とは、マイナ保険証による資格確認を受けることが出来ない方が、医療機関に提示することにより保険診療を受けられるようにするものです。	

## 添付書類

- ①戸籍抄本または謄本（本書）※氏名フリガナのみ変更の場合は添付不要
- ②健康保険被保険者証または資格確認書 ※資格確認書は交付を受けている場合