

[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]

担当者
記入見本

令和 6 年 12 月 10 日

健康保険 氏名等変更届 (被扶養者)

被保険者記号番号	1000 - 2015000 自署願います
被保険者氏名	齋藤 太郎
所属 (トール番号またはNTT)	人事労務部〇〇〇グループ (80 - 1234)

	変 更 前	変 更 後
フリガナ	サイトウ ハナコ	サイトウ ハナコ
氏 名	斉藤 花子	齋藤 花子
続 柄	妻	妻
生年月日	昭 平 令 7 年 7 月 7 日	昭 平 令 7 年 7 月 7 日
性 別	男 ・ 女	男 ・ 女
変更年月日	令和 6 年 12 月 5 日	
変更事由	氏名の漢字を戸籍の表記に合わせるため	
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

資格確認書の発行要否…資格確認書の発行が必要な場合(★)は「必要」に○印

★以下に該当する場合に限り

- ・マイナンバーカードを取得していない方、マイナンバーカードを返納された方
- ・マイナンバーカードを保有しているが健康保険証登録を行っていない方、利用登録解除を申請された方、利用登録解除された方
- ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限が切れた方