

氏名変更（訂正）届 <被保険者・被扶養者>

人事総務 事業所総務 行		健保 常務理事	健保 事務長	健保 担当
発行年月日	年	月	日	事業主印
入社年月日	年	月	日	
変更日	年	月	日	
被保険者	氏名コード	(フリガナ) 氏 名	㊟	
(フリガナ) 被保険者の 変更(訂正)後の氏名				
被扶養者	(フリガナ) 変更前氏名		(フリガナ) 変更後氏名	
被扶養者				

- * 被保険者の氏名変更・訂正の場合は、被保険者欄のみ記入。
- * 被保険者・被扶養者ともに氏名変更・訂正の場合は、被保険者・被扶養者欄とも該当者を記入。