健康保険　被保険者 被扶養者

氏名変更（訂正）届

氏名訂正する場合の記入例

※「氏名変更前の被保険者証」を添付してください。

※ 結婚・離婚の理由以外は改姓（名）が確認できる書類として、住民票等を添付してください。

被保険者				
保険証の記号-番号	※枝番号記入不要 50ー1234	氏名	高山　〇美	

※ 被保険者の氏名を変更する場合は、以下の記入をお願いします。

フリガナ 変更後の氏名	タカヤマ　〇ミ 高山　〇美	変更年月日	令和	年 05	月 02	日 01		
氏名変更の理由	住民票の表記と相違していた為	保険証回収	（健保記入欄） □回収済み（添付　　枚）					

事由発生日または
この届出の提出日

※ 被扶養者の氏名を変更する場合は、以下の記入をお願いします。

被扶養者①							
変更前の氏名	高山　〇輝	続柄	長男	保険証回収	（健保記入欄） □ 回収済み		
フリガナ 変更後の氏名	タカヤマ　〇キ 高山　〇輝	変更年月日	令和	年 05	月 02	日 01	
氏名変更の理由	住民票の表記と相違していた為	備考					

被扶養者②							
変更前の氏名	高山　〇彦	続柄	二男	保険証回収	（健保記入欄） □ 回収済み		
フリガナ 変更後の氏名	タカヤマ　〇ヒコ 高山　〇彦	変更年月日	令和	年 05	月 02	日 01	
氏名変更の理由	住民票の表記と相違していた為	備考					

被扶養者③

この届出に以下（理由に応じた）添付物と併せて、会社の担当部署（人事部等）へ提出してください。

・結婚、離婚→　保険証
・養子縁組　→　保険証、名・続柄が確認できる戸籍謄本（原本）
・その他　　→　保険証、住民票等

令和5年2月1日 提出

提出者記入欄		
事業所記号	5	0
事業所所在地	〒111-1234 東京都渋谷区〇〇　1－2－3	
事業所名称	株式会社〇〇〇〇	
事業主氏名	代表　〇　〇　〇　〇	
電話番号	03ー1234ー〇〇〇〇	

シーイーシー健康保険組合