

健康保険氏名変更届 (漢字用)

識別
37

健 保 組 合	
取 扱	再 査

枠内を完記下さい。
漢字氏名は、楷書ではっきり記入下さい。
(不鮮明な場合、誤った文字で出力されたり、保険証が出力されないことがあります。)

事業所コード		健康保険番号					被保険者氏名				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
9	9	9	9	1	2	3	4	5	6	7	日生 太郎

↳ (グループ会社コードを記入)

変更前の漢字氏名	続柄	生 年 月 日	提 出 理 由
健保 一郎	1. 本人 2. 被扶養者	昭和 平成 令和 25年 8月 19日	1. 改姓 2. 外字訂正・桁超訂正 3. 保険証氏名の誤印字 4. その他 ()
変更後のカナ氏名 (姓名間1空白、濁点・半濁点は1字として扱うこと)			健保 処理 欄
ニッセイ イチロウ			続柄 コード 枝 番 処理 区分
37			39
40			70
変更後の漢字氏名 (姓と名の間は1桁あけること)			
日 生 一 郎			

変更前の漢字氏名	続柄	生 年 月 日	提 出 理 由
健保 花子	1. 本人 2. 被扶養者	昭和 平成 令和 27年 3月 3日	1. 改姓 2. 外字訂正・桁超訂正 3. 保険証氏名の誤印字 4. その他 ()
変更後のカナ氏名 (姓名間1空白、濁点・半濁点は1字として扱うこと)			健保 処理 欄
ニッセイ ハナコ			続柄 コード 枝 番 処理 区分
37			39
40			70
変更後の漢字氏名 (姓と名の間は1桁あけること)			
日 生 花 子			

(注) 被保険者の氏名変更があり被扶養者の氏名変更がない場合は、被扶養者の保険証を発行するために「家族保険証〔被保険者氏名欄変更用〕再交付申請書」を提出下さい。

提出年月日 (記入日)

2021. 4. 12 .

事業所名称	事業主氏名
ニッセイ株式会社 ○○ ○○	