健康保険　# 被扶養者氏名/性別　変更届

※健保記入欄	
常務理事	事務長

記入例

※鉛筆や消せるボールペンで記入されたものは受付できません
※記号・番号は「資格情報のお知らせ」や「マイナポータル」にてご確認ください

提出日　令和 6 年 12 月 11 日

被保険者	記号	1010	フリガナ	ケンポ　タロウ	性別	生年月日	年	月	日
	番号	123456	被保険者氏名	健保　太郎	(男)・女	(昭和)・平成	63	3	4
被保険者住民票登録住所	〒 345 － 6789 東京都〇〇区△△1-2-3								

対象者1	氏名変更 ☑有り ☐無し	フリガナ 変更後対象者氏名	ケンポ　ハナコ 健保　華子	フリガナ 変更前対象者氏名	ケンポ　ハナコ 健保　花子	変更理由	氏名漢字の訂正		
	性別変更 ☐有り ☐無し	変更後対象者性別		変更前対象者性別		変更年月日	令和	年 6	月 12	日 3
	生年月日			続柄	住民票登録住所(被保険者と別居の場合のみ住所記入)			資格確認書の交付		
	(昭和)・平成・令和	年 3	月 10	日 20	妻	〒 － ☑同居 ☐別居		☐必要(マイナ保険証持っていない)	☑不要(マイナ保険証持っている)	

対象者2	氏名変更 ☐有り ☐無し	フリガナ 変更後対象者氏名		フリガナ 変更前対象者氏名		変更理由				
	性別変更 ☐有り ☐無し	変更後対象者性別		変更前対象者性別		変更年月日	令和	年	月	日
	生年月日			続柄	住民票登録住所(被保険者と別居の場合のみ住所記入)			資格確認書の交付		
	昭和・平成・令和	年	月	日		〒 － ☐同居 ☐別居		☐必要(マイナ保険証持っていない)	☐不要(マイナ保険証持っている)	

対象者3	氏名変更 ☐有り ☐無し	フリガナ 変更後対象者氏名		フリガナ 変更前対象者氏名		変更理由				
	性別変更 ☐有り ☐無し	変更後対象者性別		変更前対象者性別		変更年月日	令和	年	月	日
	生年月日			続柄	住民票登録住所(被保険者と別居の場合のみ住所記入)			資格確認書の交付		
	昭和・平成・令和	年	月	日		〒 － ☐同居 ☐別居		☐必要(マイナ保険証持っていない)	☐不要(マイナ保険証持っている)	

※氏名変更の場合：変更後の氏名が確認できる住民票(コピー可)または戸籍全部事項証明書(コピー可)を添付してください。
（被保険者の氏名変更に伴う変更の場合は添付不要）
※性別変更の場合：変更後の性別・続柄が確認できる戸籍全部事項証明書(コピー可)を添付してください。
※変更対象者の資格確認書・限度額適用認定証が交付されている場合は添付してください。

上記の通り被保険者から申請がありましたので届出します。当該届出の次の事項について確認しました。
・申請者本人(被保険者)が作成したものである
・記入内容について誤りがないかを申請者本人(被保険者)が確認している

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

受付印

≪申請・交付ルート≫　被保険者 → 勤務先総務部門 → 健康保険組合 → 勤務先総務部門 → 被保険者

R7.10改訂