

任意継続

被保険者
被扶養者

氏名

変更
(訂正)届

常務理事	部長	課長	係長	係

下記のとおり変更(訂正)となりましたので、届出します。 令和 年 月 日 届出

被保険者情報	被保険者証の (左づめ)	記号 8 0 0 0	番号 □ □ □ □	生年月日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
	氏名 (フリガナ)			

氏名変更対象者 被保険者のみ 被保険者と被扶養者 被扶養者のみ

被保険者	被保険者氏名	続柄	氏名変更年月日
	同上	本人	令和 □ □ □ □ □ □
	変更後氏名	フリガナ 氏 名	
	変更前氏名		
資格確認書発行要否		<input type="checkbox"/> 発行が必要 <注意事項>の6をご確認ください。	

被扶養者①	被扶養者変更後氏名	続柄	氏名変更年月日
	フリガナ 氏 名		令和 □ □ □ □ □ □
	資格確認書発行要否	<input type="checkbox"/> 発行が必要 <注意事項>の6をご確認ください。	

被扶養者①	被扶養者変更後氏名	続柄	氏名変更年月日
	フリガナ 氏 名		令和 □ □ □ □ □ □
	資格確認書発行要否	<input type="checkbox"/> 発行が必要 <注意事項>の6をご確認ください。	

被扶養者①	被扶養者変更後氏名	続柄	氏名変更年月日
	フリガナ 氏 名		令和 □ □ □ □ □ □
	資格確認書発行要否	<input type="checkbox"/> 発行が必要 <注意事項>の6をご確認ください。	

〈注意事項〉

- 被保険者情報は必ず記入してください。
- 氏名変更前と変更後が確認できるものを添付してください。(運転免許証両面の写し、または戸籍抄本等)
- 被保険者証等をお持ちの場合は、添付してください。
- 住所が変更になった場合は、住所変更届を併せてご提出ください。
- 世帯の状況が変更になった場合は、扶養認定にかかる証明等を依頼する場合があります。
- 資格確認書の発行が必要な場合は、「 発行が必要」に チェックを入れてください。
以下に該当する場合に限りです。
 - マイナンバーカードを紛失したため
 - マイナンバーカードの更新手続き中のため
 - マイナンバーカードの電子証明書の有効期限が切れているため
 - マイナンバーカードを持っているが、健康保険証利用登録を行っていないため
 - マイナンバーカードを作っていないため
 - マイナンバーカードを返納したため
 - マイナ保険証による受診には第三者(介助者など)のサポートが必要なため