

常務理事	事務長	課長	係長	主任	担当	健康保険組合使用欄			
						氏名 生年 性別			
						被証	回収 返不	高齢証	回収 返不
						資書	回収 返不		

## 健康保険被保険者氏名・生年月日・性別変更（訂正）届

変更となる項目に○印を付けてください。その項目のみ変更（訂正）前・変更後を記入してください。

記号・番号	20 - 1234					
変更となる項目	変更前		変更後		変更年月日	
	フリガナ	ケンコウ	タロウ	ケンボ	タロウ	令和 7年9月1日
○	氏名	健康	太郎	健保	太郎	
	生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	昭和 平成 令和	年 月 日	令和 年 月 日
	性別	男・女		男・女		令和 年 月 日
変更理由	婚姻のため					

上記のとおり変更（訂正）がありましたので届け出します。

事業主欄	事業所所在地	東京都〇〇区△△1-1-1
	事業所名称	〇〇株式会社
	事業主氏名	東京 三郎
	電話番号	03 (〇〇〇〇) △△△△

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者名記載欄

### 【添付書類】

資格確認書（または被保険者証）を保有している場合は、添付が必要です。  
また、高齢受給者証等の交付を受けている場合は、それらの証等も添付してください。