

任意継続被保険者 氏名変更（訂正）届 記入例

届書コード	2	0	7	届書
-------	---	---	---	----

常務理事	事務長	部長	課長	係長	担当者

健康保険 任意継続被保険者氏名変更（訂正）届

健康保険証を添付してください。

① 健康保険被保険者証の記号 (年金整理記号)	② 健康保険被保険者証の番号 (年金整理番号)	③ 年金手帳の基礎年金番号	④ 生年月日 昭5 年 月 日 平7 5 2 1 2 0 2	⑦ 種別 (性別) 1 男 2 女	⑧ 備考
① ※ 9 9 9	4 3 2 1		昭5 平7 5 2 1 2 0 2	1 男 2 女	
⑤ 変更後の氏名 (フリガナ) カントウ (氏) 関東	(名) ハナコ 花子	④ 変更前の氏名 (氏) 健康 (名) 花子	⑥ 健康保険被保険者証の作成 ※ 要 0 不要 1		

◎「※」印欄は記入しないでください。

令和 元 年 5 月 1 0 日提出

受付日付印

② 被保険者住所	〒110-**** 東京都台東区〇〇X-X □□マンションXXX
被保険者氏名	関東 花子
電 話	03 (**** 局) **** 番

社会保険労務士 の提出代行者印		㊟
--------------------	--	---

① 記号・番号は保険証に記載されています。

② 被保険者(申請者)本人の自署の場合は、押印を省略できます。

<注意事項>
 ※届出を行う際は、旧氏名の保険証を添付してください。
 ※被扶養者の氏名変更も同時に行う場合は、それぞれ届出が必要となります。