

健康保険

被保険者
被扶養者

氏名変更届（兼 紛失届）

- (1) 結婚・離婚以外の理由の場合は、戸籍謄本の写し(コピー可)を添付してください。
- (2) 有効期限内の「氏名変更前の資格確認書」をお持ちの場合は、添付してください。
- (3) 有効期限内の資格確認書を紛失した場合は、発見し次第ただちに返却してください。本来返却が必須ですので、今後はご注意ください。

申請日： 年 月 日

被保険者（記入必須）	記号・番号 (不明な場合は記載不要)	記号 番号 —	GUI（記入必須）	生年月日 5 昭和 7 平成 9 令和 年 月 日
	変更前の氏名	フリガナ		
	郵便番号	—	電話番号	— —
	住所	都 道 府 県		

対象者	被保険者	変更前の氏名					続柄	本人		
		フリガナ					氏名変更前の資格確認書返却	☐ 添付 ☐ 有効期限切れにより破棄 ☐ マイナ保険証利用登録により破棄 ☐ 紛失その他() ☐ 交付なし		
		変更後の氏名								
		氏名変更の理由	※結婚、離婚、帰化等	事由発生日(氏名変更日)	9令和	年	月	日	医療機関等の受診方法	☐ マイナ保険証を利用 ☐ マイナ保険証の利用ができないため資格確認書の再発行を希望 ※健保でマイナ保険証利用登録状況を確認し、必要な方のみを発行します。
	被扶養者①	変更前の氏名					続柄			
		フリガナ					氏名変更前の資格確認書返却	☐ 添付 ☐ 有効期限切れにより破棄 ☐ マイナ保険証利用登録により破棄 ☐ 紛失その他() ☐ 交付なし		
		変更後の氏名								
		氏名変更の理由	※結婚、離婚、帰化等	事由発生日(氏名変更日)	9令和	年	月	日	医療機関等の受診方法	☐ マイナ保険証を利用 ☐ マイナ保険証の利用ができないため資格確認書の再発行を希望 ※健保でマイナ保険証利用登録状況を確認し、必要な方のみを発行します。
		被扶養者②	変更前の氏名					続柄		
			フリガナ					氏名変更前の資格確認書返却	☐ 添付 ☐ 有効期限切れにより破棄 ☐ マイナ保険証利用登録により破棄 ☐ 紛失その他() ☐ 交付なし	
			変更後の氏名							
			氏名変更の理由	※結婚、離婚、帰化等	事由発生日(氏名変更日)	9令和	年	月	日	医療機関等の受診方法

確認日付印

事業主欄	事業所所在地	
	事業所名称	
	事業主氏名	
	電話番号	

※紛失した場合は下記へご記入ください。

紛失届	紛失した年月日・時間	
	場所	
	状況	

社会保険労務士の 提出代行者名記入欄	
-----------------------	--

健保 使用 欄	常務理事	事務長		担 当