

チェックポイント

網掛け部分は、必ず記入・捺印ください。

押印忘れずに！

健康保険証 氏名変更届

事業所	幹部社員		主査		担当者	
-----	------	--	----	--	-----	--

フリガナを確認してください

氏名変更後の【姓】の印鑑が押されていますか？
【旧姓】や【名前】の印鑑は無効です。
※氏名変更後の印鑑が無い場合は「氏名変更後の姓がわかる公的機関が発行している書類（写）」でも代用可能。（住民票、免許証等）

届出年月日	2020年1月1日		健保組合	常務理事	
被保険者証 記号一番号	1000				
氏名	新	(フリガナ) ケンホ ナオコ	氏名変更後の印鑑		
		健保 直子	Ⓜ (氏名変更後の印鑑)		
	旧	富士通 直子			
性別	女	生年月日	昭和 50 年 3 月 1 日	電話番号	7129-9999
住所	川崎市中原区上小田中4-1-3 富士マンション401号				
氏名変更理由	結婚の為				
事業所の名称	富士通株式会社			所属	○×事業部

理由が必ず書かれていることを確認してください。

※電話番号・氏名変更理由欄は必ずご記入ください。

※添付書類は不要です。

旧健康保険証は新健康保険証発行後、後日差し換えとなります。（返却の際、旧健康保険証は切らずに油性ペンで大きく“無効”と記載してください。

