

常務理事	事務長	担当者

健康保険（被保険者・被扶養者）

氏名変更・訂正届

被保険者証		被保険者氏名		印鑑
記号	番号	姓	名	
1234	56	健保	太郎	(健保)

1. 太枠の中を記入して下さい。
2. 文字は、楷書で書いて下さい。

区分	対象者	性別	変更前の氏名	変更後の氏名	変更理由	変更・訂正年月日
変更 訂正	被保険者 被扶養者	男 女	(フリガナ) ケンボ タロウ 健保 太郎	(フリガナ) ヤマモト タロウ 山本 太郎	1 結婚 2 養子縁組 3 その他 ( )	年 月 日
変更 訂正	被保険者 被扶養者	男 女	(フリガナ)	(フリガナ)	1 結婚 2 養子縁組 3 その他 ( )	年 月 日
変更 訂正	被保険者 被扶養者	男 女	(フリガナ)	(フリガナ)	1 結婚 2 養子縁組 3 その他 ( )	年 月 日
変更 訂正	被保険者 被扶養者	男 女	(フリガナ)	(フリガナ)	1 結婚 2 養子縁組 3 その他 ( )	年 月 日
変更 訂正	被保険者 被扶養者	男 女	(フリガナ)	(フリガナ)	1 結婚 2 養子縁組 3 その他 ( )	年 月 日

上記のとおり届出します。

年 月 日 提出

日本ハウスホールディングス健康保険組合理事長 殿

〒

所 在

氏 名

事業主

(印)

※氏名変更の場合は、被保険者証を添付して下さい。  
 ※事業主を経由して健康保険組合に提出して下さい。

事業主	健康保険組合
受付日	受付日