

| | | | | | |
|------|-----|--|--|--|-----|
| 常務理事 | 事務長 | | | | 担当者 |
| | | | | | |

健康保険

被保険者・被扶養者 各種変更（訂正）届

見本

【 氏名 ・ 生年月日 ・ 性別 ・ 続柄 ・ 住所 】

該当する項目を○で囲んでください

| | | | | | | |
|----------------------------|---------------------|-------------------------------------|--------|------|---------|-----|
| 記入日 | 令和 6 年 12 月 2 日 | | | | | |
| 被 保 険 者 情 報 | 記号・番号 | 123 - 456 | 被保険者氏名 | 港 太郎 | 被扶養者の有無 | 有・無 |
| | 住所 | 〒 596 - 0012 大阪府岸和田市新港町○-○-○ | | | | |
| | 変更対象者 (該当するものに○) | 被保険者・被扶養者全員 被保険者のみ 被扶養者のみ [対象者氏名:] | | | | |

◆変更、または訂正となる項目のみ下記の変更(訂正)前・変更(訂正)後に記入をしてください

| 変更となる項目 | 変更(訂正)前 | | 変更(訂正)後 | |
|---------|------------------------------|-------|---|-------|
| 氏名 | 刀がナ | | 刀がナ | |
| | | | | |
| 生年月日 | 5.昭和 7.平成 9.令和 | 年 月 日 | 5.昭和 7.平成 9.令和 | 年 月 日 |
| 性別 | | | | |
| 続柄 | | | | |
| 住所 | 〒 108 - 0023 東京都港区芝浦○-○-○ | | 〒 596 - 0012 大阪府岸和田市新港町○-○-○ | |
| | | | ※別居の理由 (該当するものに○) 単身赴任 進学 その他 | |
| 備考 | | | (単身赴任・進学などの理由により) 上記の住所が住民票と異なる場合は、住民票の住所を記載してください [〒 -] | |

◆氏名・生年月日・性別変更（訂正）で被保険者証又は資格確認書の交付を受けている場合は、この届書に添付してください。

受付印

| | | |
|------------------|--------|---------------------------|
| 事 業 所 欄 | 事業所所在地 | 〒108-0023 東京都港区芝浦○-○-○ |
| | 事業所名称 | ミナト商事株式会社 |
| | 事業主氏名 | 代表取締役 芝浦 健一 |
| | 電話番号 | 03 (1234) 5678 |