

健康保険  
厚生年金保険

被保険者氏名変更届

|      |     |    |    |    |   |
|------|-----|----|----|----|---|
| 常務理事 | 事務長 | 部長 | 課長 | 係長 | 係 |
|      |     |    |    |    |   |

◎◎記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。  
※印欄は記入しないでください。

|   |  |                                |  |                        |      |  |  |  |  |    |
|---|--|--------------------------------|--|------------------------|------|--|--|--|--|----|
| ① 事業所整理記号<br>〇〇〇〇   |  | ② 被保険者整理番号<br>〇〇〇〇             |  | ③ 個人番号<br>〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 |      |  | ④ 生 年 月 日<br>平成 5 年 7 月 9 日<br>〇 〇 〇 〇 〇 〇 |  |  | 送信 |
| ⑤ 被保険者の氏名<br>(変更後)<br>(氏) 資格確認書 茂<br>(フリガナ) シカクカクニンシヨ シゲル |  | ⑦ 変更前の氏名<br>(氏) 保険証 茂<br>(名) 茂 |  |                        | ⑧ 備考 |  |  |  |  |    |

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 提出

|        |  |
|--------|--|
| 事業所所在地 | 届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。<br>〒 123- 東京都千代田区丸の内〇〇-〇〇-〇〇 |
| 事業所名称  | 株式会社 健保商事  |
| 事業主氏名  | 健保太郎   |
| 電話     | 03 (1234局) 5678番                                       |

|                   |
|-------------------|
| 社会保険労務士記載欄<br>氏名等 |
|-------------------|

### 【記入の方法】

1. ③は、本人確認を行ったうえで、個人番号を記入してください。
2. ④の年号は、該当する文字を○印で囲んでください。生年月日は、例えば、昭和32年2月7日生まれの場合は、

|    |   |   |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|---|---|
| 昭. | 5 |   | 年 |   | 月 |   | 日 |
| 平. | 7 |   |   |   |   |   |   |
| 令. | 9 | 3 | 2 | 0 | 2 | 0 | 7 |

のように記入してください。

3. ⑤の「フリガナ」は、カタカナで正確に記入してください。

資格確認書が必要な場合は、別紙の黄色の書類の『資格確認書発行申出書(変更・訂正届添付書類)』を添付ください。