

社保委員  
等の検印

届書コード	届書
2 4 1	

常務理事	事務局長	部長	課長	係長	扱者

正

### 健康保険 被保険者氏名変更(訂正)届

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでよく読んでください。

① 健康保険の事業所記号	② 被保険者証の番号	③ 年金手帳の基礎年金番号	④ 生年月日	⑦ 種別(性別)	備考	
9 0 0 0	1 1 2 1 1 6 7 6 5 4 3 2	昭. 5 平. 7 令. 9	5 6 0 4 2 8	0 1 2 3 4 5 6 7	結婚による	
⑤ 被保険者の氏名	(氏) 健 保	(名) 花 子	① 変更前の氏名	(氏) 池 田	(名) 花 子	⑤ 健康保険被保険者証の作成
フリガナ	(フリガナ) ケ ン ポ	ハ ナ コ				※ 不要 10

令和 3 年 6 月 1 日 提出

事業所所在地	〒 136 - 〇〇〇〇
事業所名称	東京都江東区新木場〇-〇-〇 〇〇〇〇 株式会社
事業主氏名	代表取締役 〇〇 〇〇
電 話	0 3 ( 1234 局) 5678

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印	
----------------	--