

# 記入例

## 健康保険被保険者 性別変更(訂正)届

被保険者証の記号・番号		氏名	
記号 1234	番号 567	フリガナ ケンポ 健保	タロウ 太郎
生年月日 (昭和)・平成50年1月10日		変更年月日 平成・(令和)1年5月1日	
変更後の性別 (男)・女		変更前の性別 男・(女)	
変更(訂正)事由 (申請時の記入誤り)・その他( )			

### 【注意事項】

ご提出の際は、以下の書類を添付してください。

#### ▼性別変更の場合

- ・被保険者証
- ・裁判所の判決の写し
- ・戸籍謄本の写し

#### ▼記入誤り等による性別訂正の場合

- ・被保険者証

※氏名変更をされる場合は、「健康保険被保険者 氏名変更届」をあわせてご提出ください。

令和 1 年 5 月 1 日

〒 345-6789
事業所所在地 東京都□□市□□町3-2-1
事業所名称 医療法人社団 □□会
事業主氏名 理事長 □□ □□
電話番号 □□ (□□□□) □□□□

備考											

※組合記入欄

(3.2)

社会保険労務士 記載欄	
----------------	--