

# 任意継続被保険者用

部長	課長	係長	係

## 健康保険任意継続 被保険者 氏名変更(訂正)届 被扶養者

被保険者証の記号・番号		変更年月日	
記号 5001	番号	令和      年      月      日	
氏名変更(訂正)をする方 ※口にチェックをしてください			
<input type="checkbox"/> 被保険者		<input type="checkbox"/> 被扶養者	

区 分	変更後の氏名		変更前の氏名	
フリガナ	(氏)	(名)	(氏)	(名)
氏 名				
備 考				

**【注意事項】**

- ・ 被保険者証または資格確認書をお持ちの方は必ず添付してください。被扶養者がいる場合は、被扶養者の氏名変更がない場合でも被扶養者の被保険者証または資格確認書も必ず添付してください。
- ・ 資格確認書の交付が必要な場合は「任意継続資格確認書(再)交付申請書」をあわせて提出してください。
- ・ 氏名のフリガナのみ訂正される場合は、保険証または資格確認書の返却は不要です。

上記のとおり届出いたします。

令和      年      月      日

被保険者住所 :

被保険者氏名 :

被保険者電話 :      (      )

備考	
----	--

※組合記入欄

~~~~~  
受付年月日

(6.12)