

## 記入例

常務理事	事務長	係

健康保険 被保険者証  
生年月日・氏名の変更・訂正届

シナネン健康保険組合理事長殿

		提出日	令和	1年	6月	10日
健康保険証	記号	999	被保険者氏名	健 保 花 子		
	番号	9999				
事業所名称	シナネンホールディングス株式会社					
訂正対象者氏名	健 保 花 子				続柄	
					本人	
訂正内容 ・生年月日 ・氏名 (いずれかに○)	本人	変更後・正	変更前・誤			
		(フリガナ) ケホ ハナ 健保 花子	組合 花子			
	家族	(フリガナ)				
		(フリガナ)				
変更事由	入籍	変更日	平成 令和	1年	6月	1日
添付するもの	健康保険被保険者証 (被保険者の氏名変更は被扶養者の健康保険被保険者証も添付) ① 住民票 ② 戸籍謄(抄)本 ③ 免許証 (両面写) のうちどれかひとつ					

提出ルート：申請者→事業主（担当人事）→シナネン健保

事業主 証明	上記申請について相違ないことを証明いたします
	住所  氏名

受付
----