

令和6年10月更新

健 康 保 險
厚 生 年 金 保 險

被保険者氏名変更届

◎ ① 事業所整理記号	② 被保険者整理番号	③ 個人番号										④ 生年月日	送 信		
※ 入 一記 印方 欄法 はは 記裏 入面 しに な書 いい でて くあ だり さま いす 。の で ご 覧 く だ さ い	アイウ	16	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	昭 5 年 月 日 平. 7 6 3 1 2 1 0 令. 9
⑤ 被保険者の氏名 (変更後)	(氏) 健保 (フリガナ) ケンポ	(名) 花子 ハナコ	⑦ 変更前の氏名	(氏) 保険	(名) 花子	① 備考	送 信								

令和 元年 7月 10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。 〒 123-4567 神奈川県横浜市金沢区〇〇町13-5		
事業所名称	健保ソリューション株式会社代表取締 役社長		
事業主氏名	佐藤 太郎		
電話	045	(567)	8901 番

社会保険労務士記載欄 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。基礎年金番号を記入する場合は、基礎年金番号通知書等に記載されている10桁の番号を左詰めで記入してください。

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。

4. ①は、被保険者整理番号又は基礎年金番号の通知をまだ受けていないときは、その旨を記入してください。

5. 本手続は電子申請による届出も可能です。

なお、全国健康保険協会が管掌する健康保険及び厚生年金保険においては、本手続について、社会保険労務士が電子申請により本届書の提出に関する手続を事業主に代わって行う場合には、当該社会保険労務士が当該事業主の提出代行者であることを証明することができるものを本届書の提出併せて送信する旨をもって、当該事業主の電子署名で代えられができます。