

常務理事	事務長	課長	係

健康保険 被保険者氏名変更届

◎◎記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。

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
※ 900	9874	0 0 0 0 1 1 1 1 2 2 2 2	昭. 5 年 月 日 平. 7 0 6 1 1 0 5 令. 9	
⑤ 被保険者の氏名 (変更後)	(氏) 健保 (フリガナ) ケンポ°	(名) 愛子	⑦ 変更前の氏名	送 信
	(氏) 組合	(名) 愛子	⑧ 備考	

令和 6 年 12 月 2 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。 〒 135 - 0000
事業所名称	東京都江東区富岡〇-〇-〇 株式会社 そうこけんぽ
事業主氏名	代表取締役社長 倉庫 太郎
電 話	03 (3642 局) 0000 番

社会保険労務士記載欄 氏名等

倉庫業健康保険組合

【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。
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. ⑦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。