

常務理事	事務長	担当

まずはこちらをお読みください。

健康保険

任意継続

被保険者
被扶養者

氏名変更届

- ※以下の太枠をご記入いただき、変更があった日から5日以内にリクルート健保 任意継続担当へ提出してください。
- ※扶養者のいる方が氏名変更する場合は、HPの「氏名変更時に必要な書類」を確認の上、必要書類を添付してください。
- ※“保険証”又は有効期限内の“資格確認書”を添付してご提出ください。
(マイナ保険証ご利用の方は、添付物はありません。)
- 保険証や資格確認書を紛失して添付できない場合は、「被保険者証・資格確認書 紛失届」を添付してください。
- ※健保にてマイナ保険証登録情報を確認し、マイナ保険証を利用できない方には、資格確認書(有効期限1年)を交付します。

変更前の氏名を記入してください。

被保険者情報	健康保険の記号・番号	記号	番号	枝番	被保険者の氏名	被保険者の生年月日	1. 昭和 2. 平成 3. 令和	2年	3月	4日	生まれ
	99	34567	89	健保 華子							

変更を申請する該当者	1	変更前氏名	健保 華子	生年月日	昭和 平成 令和	2年	3月	4日	変更理由	婚姻
	変更後氏名	(フリガナ) コウセイ ハナコ 厚生 華子	変更日	平成 令和	3年	2月	1日			
	2	変更前氏名		生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	変更理由	
	変更後氏名	(フリガナ)	変更日	平成 令和	年	月	日			
3	変更前氏名		生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	変更理由		
変更後氏名	(フリガナ)	変更日	平成 令和	年	月	日				
4	変更前氏名		生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	変更理由		
変更後氏名	(フリガナ)	変更日	平成 令和	年	月	日				

*結婚の場合は「変更日＝入籍日・理由＝婚姻」
*離婚による子供の氏変更の場合は「変更日＝戸籍上、氏を変更した入籍日・理由＝親の離婚」

※本書に記入していただいた個人情報については、適切に取り扱い、目的外には利用しません。

受付日付