

【 記入例（氏名・生年月日変更の場合） 】

- ・正・副 共に提出が必要です。【提出先は事業主(退職後の任意継続の方は健保)】
- ・年月日はすべて和暦6桁で記入してください。
- ・個人番号は記入不要です。

日 届出

保険証に記載の資格取得年月日
を記入

被 保 険 者 欄	健康保険被保険者証 記号 36	被保険者の氏名 番号 1111	被保険者の氏名 (フリガナ) ケンボ (氏) 健保	被保険者の氏名 タロウ (名) 太郎	生年月日 昭 平 令 62.04.11	性別 男 女 昭 平 令	資格取得年月日 21.04.01	金額 千円 入力不要	備考
	被保険者の住所 被保険者が実際に住んでいる住所を記入 (単身赴任の場合は赴任先) チケンナゴヤシナカクマルノウチ〇-〇-〇 県名古屋市中区丸の内〇-〇-〇					所属名(連絡先) △△支店 TEL (052-XXX-XXXX)			

以下の欄は増減の対象となる方についてのみご記入ください。

区分	被扶養者の氏名	生年月日	性別	続柄	扶養開始または 扶養しなくなった日	被扶養者の 職業 収入	扶養または 削除の理由	被保険者と同居・別居の別 (別居の場合のみ住所を記入)
増・ 減	(フリガナ) ケンボ (氏) 健保	ハナコ (名) 華子 花子	昭 平 令		年 月 日 02.08.25 03.08.25			記入不要
増・ 減	氏名変更(訂正)の場合は、 変更前の氏名を記入の上、二重線で抹 消し、その上段に正しい氏名を記入		昭 平 令		生年月日の訂正の場合は、変更前の生 年月日を記入の上、二重線で抹消し、 その上段に正しい生年月日を記入			同居・別居 〒 -
増・ 減	個人番号		平 令	男 女				同居・別居 〒 -
						海外居住者・海外から国内転入した方はどちらかに○ 海外特例要件※に 該当 ・ 非該当		