

〒1130 健康保険組合 御中

受付印

2023.8 改

健 保 使 用 欄	事務長・室長	主 務	係 員

氏名変更届(健康保険証)

下記の通り相違なく届出いたします。

		令和 5 年 8 月 21 日提出		経 路 ↓ 被 保 険 者 ↓ 書 記 ↓ 健 康 保 険 組 合
氏 名 変 更 対 象	所属	〇〇〇〇〇〇 部	△△△△△ ◇◇◇◇◇ 工場 室	
	保険証番号	1 - 654321	従業員番号	
	被保険者氏名	(フリガナ) ヤマダ ハナコ		
	<本人>	(新氏名)	(旧氏名)	
		山田 花子	電装 花子	
	被扶養者氏名 <扶養家族>	(フリガナ) ヤマダ イチロウ		
		(新氏名)	(旧氏名)	
		山田 一郎	電装 一郎	
		(フリガナ) ヤマダ ジロウ		
		(新氏名)	(旧氏名)	
		山田 二郎	電装 二郎	
		(フリガナ)	(旧氏名)	

担当書記(保険証送付先)	
担当書記名	山口
書記メール	〒 4321
書記内線	554-〇〇〇〇

<添付書類>

- ①健康保険証
- ②住民票記載事項証明書(写し)または戸籍謄本(写し)

<注意事項>

- ①太枠内を記入してください。
- ②被扶養者(家族)の氏名変更の場合は、被保険者氏名<本人>欄は記入不要です。
- ③被保険者(本人)のみ氏名変更する場合で、扶養家族がある場合は、被保険者氏名<本人>欄のみ
ご記入のうえ、ご本人と扶養家族全員の健康保険証を添付してください。
(扶養家族の保険証に被保険者氏名が印字してあるため)

<お問い合わせ先>

デンソー健康保険組合
〒448-8661 刈谷市昭和町1丁目1番地
電話:0566-25-3121 内線 551-89134
FAX :0566-24-6301

健 保 使 用 欄	変更入力	回収入力	保険証交付	保険証送付

個人情報保護に関しては、<https://www.denso-kenpo.or.jp/policy> をご覧ください。