該当のいずれかに☑をしてください。

令和6年12月更新

常務理事	事務長	担当者

健康保険　☑被保険者　□被扶養者

☑氏名変更(訂正)届　□生年月日訂正届

記号・番号は、①資格確認書（健康保険証）②資格情報のお知らせ③マイナポータルのいずれかでご確認ください。

ご了承ください。

令和 6年 12 月 2 日提出

被保険者	健康保険の記号	健康保険の番号	被保険者の氏名	被保険者の生年月日	被保険者本人の変更の場合は、左の欄には変更前の情報をご記入の上、下欄にも記入してください。
	1	12345	健保　花子	□ 昭和 ☑ 平成　1　年　2　月　3　日	
	個人番号（マイナンバー） ※記号・番号がわからない場合は記入してください				

※下欄には、変更（訂正）を申請する対象者のみ、および変更（訂正）する項目のみを記入してください。

申請する対象者	変更（訂正）後			変更（訂正）前		変更(訂正)理由	変更(訂正)日
	氏名	生年月日	「資格確認書」の発行が必要な時は□にチェック	氏名	生年月日		
	(ﾌﾘｶﾞﾅ) オオサカ　ハナコ 大阪　花子	□昭和 □平成　年　月　日 □令和	□ 必要 ※マイナ保険証の方へは発行できません	(ﾌﾘｶﾞﾅ) ケンポ゜　ハナコ 健保　花子	□昭和 □平成　年　月　日 □令和	結婚	令和6年 12 月 1日
	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	□昭和 □平成　年　月　日 □令和	□ 必要 ※マイナ保険証の方へは発行できません	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	□昭和 □平成　年　月　日 □令和		令和　年 月　日
	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	□昭和 □平成　年　月　日 □令和	□ 必要 ※マイナ保険証の方へは発行できません	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	□昭和 □平成　年　月　日 □令和		令和　年 月　日

上記のとおり被保険者から氏名変更(訂正)・生年月日訂正の届出がありましたので提出いたします。

□本人署名の省略にあたり、被保険者に届出意思を確認しました。

事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電　　話	令和　　年　　月　　日

【マイナ保険証の方へのお知らせ】
氏名変更による「資格確認書」は発行できませんので、マイナポータルで氏名情報を確認後に マイナ保険証で受診してください。
尚、有効な健康保険証をお持ちの方は返却 してください。
※特別な事情がある場合は、別途『健康保険資格確認書（再）交付申請書』で申請してください。

【「資格確認書」発行対象の方へのお願い】
1. 変更前の「エクセディ健保の保険証（令和7年12月1日まで有効）」をお持ちの方へ
　変更後の「資格確認書」お渡し時に「エクセディ健保の保険証」を返却 してください。
2. 変更前の「資格確認書」をお持ちの方へ
　変更後の「資格確認書」お渡し時に、変更前の「資格確認書」を返却 してください。
　（変更後の「資格確認書」の有効期限は、初回発行時の期限通り）

受付日付印