

記入例

健康保険 被扶養者 氏名等変更(訂正)届

常務理事	事務長	担当者
記入不要		

令和 年 月 日提出

三菱電機ビルソリューションズ健康保険組合 御中

被保険者	記号	番号	氏名印	フリガナ	生年月日	昭・平・令 年 月 日	性別	男・女
	資格取得日	昭・平・令 年 月 日	住民票の住所					
	会社名							
	所在地							

保険証に記載の
記号・番号・資格
取得日を記入
※資格取得日＝入社日
とは限らないので注意

訂正又は変更を必要とする被扶養者の氏名・性別・生年月日・続柄・住民票の住所等

訂正 又は 変更	訂正(変更)前				訂正(変更)後				変更年月日 *2	理由
	(フリガナ) 該当被扶養者の氏名	性別	生年月日	続柄 *1	(フリガナ) 該当被扶養者の氏名	性別	生年月日	続柄 *1		
訂正 ・ 変更		男・女	昭・平・令 年 月 日			男・女	昭・平・令 年 月 日		令 年 月 日	
	住民票の住所	住民票の住所			住民票の住所	住民票の住所				
訂正 ・ 変更		男・女	昭・平・令 年 月 日			男・女	昭・平・令 年 月 日		令 年 月 日	
	住民票の住所	住民票の住所			住民票の住所	住民票の住所				
訂正 ・ 変更		男・女	昭・平・令 年 月 日			男・女	昭・平・令 年 月 日		令 年 月 日	
	住民票の住所	住民票の住所			住民票の住所	住民票の住所				

訂正(変更)する対象者について
記入
対象項目は、訂正(変更)前と
訂正(変更)後の双方を記入

*1 「続柄」は詳細に記入して下さい。例)長男・養女・連れ子等(子は不可)
*2 「変更年月日」は戸籍の異動があった事項の届出のときにその異動日を記入して下さい。