| 課長 | 係長 | 係 |
|---|---|---|
| | | |

正

# 健康保険被保険者　氏名変更（訂正）届

令和　6　年　12　月　2　日

| 健康保険の記号・番号 | | 生　年　月　日 | |
|---|---|---|---|
| 記号 227 | 番号 350 | 昭和 | 48 年 4 月 5 日 |

| 区　分 | 変更 後 の氏名 | | 変更前の氏名 | |
|---|---|---|---|---|
| フリガナ | （氏） ケンポ | （名） タロウ | （氏） ケンポ | （名） ジロウ |
| 氏　名 | 健保 | 太郎 | 健保 | 次郎 |
| 被扶養者の有無 | 有　・　無 | | 被扶養者の氏名変更 | 有　・　無 |
| 備　考 | | | | |

**【注意事項】**

**〈マイナ保険証をお持ちの方〉**

〇この届出を受理後5日ほどでマイナ保険証に反映されます。（届出に不備等がある場合を除く）

**〈保険証（または資格確認書）をお持ちの方へ〉**

〇保険証（または資格確認書）を添付してください。マイナ保険証をお持ちでない方には資格確認書を発行します。

〇被扶養者がいる場合は、被扶養者の保険証（または資格確認書）も添付してください。マイナ保険証をお持ちでない被扶養者の方には資格確認書を発行します。

**〈資格情報のお知らせ(紙)をお持ちの方へ〉**

〇資格情報のお知らせ(紙)の添付は不要です。

〇氏名変更された方（フリガナのみの変更を除く）の資格情報のお知らせ（紙）については再交付します。

※マイナ保険証をお持ちの方は、マイナポータルの「医療保険の資格情報」画面で代用可能です。

| | |
|---|---|
| 事業所所在地 | 〒 171 － 0022<br>東京都豊島区南池袋◇ー◇ー◇　アドタワー10F |
| 事業所名称 | (株)タケイディスプレイ |
| 事業主氏名 | 竹井　世津子 |
| 電話番号 | 03　（　3984　）　××××　　受付日付印 |

| | |
|---|---|
| 社会保険労務士記載欄 | |

東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合

副

# 健康保険被保険者　氏名変更（訂正）届

令和　6　年　12　月　2　日

| 健康保険の記号・番号 | | 生　年　月　日 | |
|---|---|---|---|
| 記号 227 | 番号 350 | 昭和 | 48 年 4 月 5 日 |

| 区　分 | 変更 後 の氏名 | | 変更前の氏名 | |
|---|---|---|---|---|
| フリガナ | （氏） ケンポ | （名） タロウ | （氏） ケンポ | （名） ジロウ |
| 氏　名 | 健保 | 太郎 | 健保 | 次郎 |
| 被扶養者の有無 | 有　・　無 | | 被扶養者の氏名変更 | 有　・　無 |
| 備　考 | | | | |

**【注意事項】**

**〈マイナ保険証をお持ちの方〉**

○この届出を受理後5日ほどでマイナ保険証に反映されます。（届出に不備等がある場合を除く）

**〈保険証（または資格確認書）をお持ちの方へ〉**

○保険証（または資格確認書）を添付してください。マイナ保険証をお持ちでない方には資格確認書を発行します。

○被扶養者がいる場合は、被扶養者の保険証（または資格確認書）も添付してください。マイナ保険証をお持ちでない被扶養者の方には資格確認書を発行します。

**〈資格情報のお知らせ(紙)をお持ちの方へ〉**

○資格情報のお知らせ(紙)の添付は不要です。

○氏名変更された方（フリガナのみの変更を除く）の資格情報のお知らせ（紙）については再交付します。

※マイナ保険証をお持ちの方は、マイナポータルの「医療保険の資格情報」画面で代用可能です。

| | |
|---|---|
| 事業所所在地 | 〒 171 － 0022<br>東京都豊島区南池袋◇ー◇ー◇　アドタワー10F |
| 事業所名称 | (株)タケイディスプレイ |
| 事業主氏名 | 竹井　世津子 |
| 電話番号 | 03　（　3984　）　××××　　確認日付印 |

| | |
|---|---|
| 社会保険労務士記載欄 | |

東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合