

「①記号②番号」または
「③個人番号（マイナンバー）」
をご記入ください

保 険 被保険者氏名変更届

常務理事	事務長		担当者

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。

① 事業所記号		② 被保険者番号		③ 個人番号				④ 生 年 月 日					
777		7020		99999999999999				昭和 平成 令和 * * 0 4 0 1					
⑤ 被保険者の氏名 (変更後)		(フリガナ) ケンポ		(名) クミコ		⑥ 変更前の氏名		(氏)		(名)		⑦ 備 考	
		健保		組子				国民		組子			
⑧ 変更日		令和 * * 1 2 0 1		⑨ 変更事由		婚姻		令和		年		月 日 提出	

受 付 印

事業所所在地	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 〒
事業所名称	人事経由の申請書です
事業主氏名 (代理人氏名)	
電 話	

社会保険労務士記載欄
氏名等

エービービー健康保険組合

【記入の方法】

- ③は、本人確認を行ったうえで、個人番号を記入してください。
- ④の年号は、該当する文字を○印で囲んでください。生年月日は、例えば、昭和32年2月7日生まれの場合は、

昭. 5 年 月 日
平. 7
令. 9 3 2 0 2 0 7

のように記入してください。

3. ⑤の「フリガナ」は、カタカナで正確に記入してください。
4. ⑧変更日および⑨氏名変更の事由を記入してください。