

健康保険 資格確認書・資格情報のお知らせ 記載事項等変更（訂正）届

太枠の欄は、必ず入力または記入してください。  
 該当する変更（訂正）項目に「レ」を入れて、それぞれ記入してください。

健保使用欄	常務理事	課長	課長代理	主任	担当

事業所名	記号	番号	フリガナ	被保険者氏名

フリガナ 記載事項変更者氏名	記載事項 変更（訂正）項目	変更（訂正）前	変更（訂正）後	変更希望書類※ （該当箇所に「✓」）	変更（訂正）年月日 変更（訂正）理由
個人番号 ※記号番号を記入した場合は記入不要					
	<input type="checkbox"/> フリガナ <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日			<input type="checkbox"/> 資格確認書  <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ	(和暦) 年 月 日  
	<input type="checkbox"/> フリガナ <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日			<input type="checkbox"/> 資格確認書  <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ	(和暦) 年 月 日  
	<input type="checkbox"/> フリガナ <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日			<input type="checkbox"/> 資格確認書  <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ	(和暦) 年 月 日  
	<input type="checkbox"/> フリガナ <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日			<input type="checkbox"/> 資格確認書  <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ	(和暦) 年 月 日  

【添付書類】

- ①資格確認書・資格情報のお知らせ（変更（訂正）が必要な方の分）
- ②公的書類（変更項目が確認できるもの）

受付日付印

※資格確認書…申請者のみに発行している、はがきサイズのもの。

※資格情報のお知らせ…全ての加入者に発行している、個人番号下4桁の記載があるA4サイズのもの。