

令和6年12月2日以降は、保険証の交付ができません。  
 資格確認書の発行が必要な場合(※)は「 必要」にチェックを入れてください。  
 ※発行が必要な場合  
 ①マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者  
 ②マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除者  
 ③マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者  
 マイナ保険証を利用できる場合は「 不要」にチェックを入れてください。

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

被保険者等記号
3 1 1

### 健康保険 被扶養者氏名変更届

注意事項

提出先……事業主を経由して健康保険組合へ  
 提出期限……速やかに  
 提出部数……二部

被保険者番号					アドレスコード	被保険者の氏名										被扶養者欄	生 年 月			別	続 柄								
1	2	3	4	5	内 線	健保 太郎										昭和 平成 令和	年	月	日	男 女	長男								
変更後の被扶養者氏名															変更前の被扶養者氏名														
フ リ ガ ナ 氏 名															フ リ ガ ナ 氏 名														
ク ミ ア イ					イ チ ロ ウ					ケ ン ホ					チ ロ ウ														
組合					一郎					健保					一郎														
変 更 年 月 日					変 更 理 由										資 格 確 認 書 発 行 要 否														
令 和 6 年 1 2 月 1 日					〇〇〇の為										<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要					マイナンバーカードを持っていない方、持っているが健康保険証利用登録をしていない方 マイナ保険証で受診可能な方									

令和 6 年 1 2 月 1 0 日 提 出

事業所の所在地及び名称

三井物産健康保険組合 理事長殿

事業主の氏名

事業主記入