

常務理事	事務長	担当



## 被保険者変更（訂正）届

被保険者等記号・番号	記号	101	番号	000012345-00	変更年月日	令和 3 年 3 月 3 日
被保険者氏名	健保 花子			生年月日	昭・平・令 47 年 8 月 18 日	
申請の事由 (該当事由の数字に○印)	1. 氏名・フリガナ 2. 生年月日 3. 記号・番号					
変更前（誤）	健保 花子					
変更後（正） (氏名の場合は、フリガナをふる)	(フリガナ) アステラス ハナコ					
	アステラス 花子					
変更の理由	1. 結婚 2. 離婚 3. 養子縁組 4. その他 ( )					
事業主の証明	アステラス健康保険組合理事長 殿			令和 年 月 日		
	上記のとおり被保険者から申請がありましたので 提出いたします。			事業所住所 事業所名称 事業主氏名		
社会保険労務士の 提出代行者氏名						

添付物:被保険者証  
結婚以外の氏名変更は氏名変更が分かる公的書類(住民票等)