

健康保険 被保険者・被扶養者 諸事項変更(訂正)届

(氏名、生年月日、続柄、性別)

常務理事	事務長	課長	主事	係員
------	-----	----	----	----

川崎重工業健康保険組合理事長 殿

被保険者／被扶養者の諸事項について、下記のとおり変更(訂正)をお願いいたします。

平成 年 月 日提出

被 保 険 者	記入必須項目				⇒	変更(訂正)後の内容.....変更(訂正)のある項目のみ記入				変更(訂正)事由 〔事由発生日〕	
	被保険者証		〔変更(訂正)前の〕氏名			氏名(上段:フリガナ)		生年月日(和暦)			
	記号	番号	(氏)	(名)		(氏)	(名)	昭.5	年 月 日		
							平.7				[年 月 日]

以下は、被扶養者の諸事項に変更(訂正)が生じた場合のみ記入してください。

被 扶 養 者	変更(訂正)前の内容.....記入必須			⇒	変更(訂正)後の内容.....変更(訂正)のある項目のみ記入				変更(訂正)事由 〔事由発生日〕		
	氏名		続柄		氏名(上段:フリガナ)		生年月日(和暦)			続柄	性別
	①(氏)	(名)			(氏)	(名)	昭.5	年 月 日			男.1
							平.7				[年 月 日]
							平.7				[年 月 日]
							平.7				[年 月 日]
							平.7				[年 月 日]

事業所	所在地	〒	
名称			
事業主の氏名			㊞

- 【注】
1. 変更(訂正)後の内容は、変更(訂正)のある項目のみ記入してください。
 2. 生年月日の年号および性別は、該当のものに○をしてください。

組 合 処 理	受 付	年 月 日
	保険証記入	年 月 日
	電算登録	年 月 日