取扱注意 秘密情報 複製禁止

健康保険 被保険者 被扶養者 氏名 生年月日 変更（訂正）届

受付	登録

決裁　　年　　月　　日

常務理事	事務長	関係者	担当

中部電力健康保険組合　常務理事　殿　　令和　　年　　月　　日　届出

被保険者証		被保険者氏名※1	会社名・所属・連絡先
記号			
番号			☎

届出事由の発生年月日	平成・令和　　年　　月　　日
届出事由	結婚・離婚・養子縁組・その他（　　）

再交付を受ける者の氏名

変更（訂正）後	フリガナ			変更（訂正）前	フリガナ		
	漢字	姓	名		漢字	姓	名
	生年月日	昭和 平成 令和	年　月　日		生年月日	昭和 平成 令和	年　月　日

今まで使用していた保険証をここにセロテープ等で止めてください。

回収確認印

※健保記入欄

＊今まで使用していた保険証を同時提出できない場合は、下記に理由を明記し、後日必ず提出してください。

【理由】

【提出予定日】

年　　月　　日

上記のとおり相違ないことを証明します。

事業主　所在地
名称
氏名

◎氏名または生年月日の該当する方に〇を付して下さい。

※1 氏名変更の場合、被保険者氏名欄は変更後の氏名（新姓）を記入してください。