

取扱注意

秘密情報  
複製禁止

健康保険被保険者

氏名

生年月日

変更(訂正)届

続柄

申請する項目に○を付してください。

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 等		被保険者氏名※ 1	会社名・所属・連絡先
記 号	1	健保 花子	中部電力(株) ○○支店 ××部△△グループ ☎ 080-1234-5678
番 号	12345		
届出事由の発生日		令和    ○    年    ○    月    ○    日	
届 出 事 由		(結婚)・離婚・養子縁組・その他 (	

変更(訂正)する者の氏名

変更(訂正)後	フリガナ	ケンボ	ハナコ	続柄	変更(訂正)前	フリガナ	チュウデン	ハナコ	続柄
	姓	健保	花子	本人		姓	中電	花子	本人
	生年月日	昭・平	令 ○ 年 ○ 月 ○ 日			生年月日	昭・平	令 ○ 年 ○ 月 ○ 日	

次の事項に該当する場合のみ「資格確認書」を交付します  
(該当箇所には☑をしてください)

- ☐ マイナンバーカードを紛失したため
- ☐ マイナンバーカードを返納したため
- ☐ マイナンバーカードを作っていないため
- ☐ マイナンバーカードを持っているが、健康保険証利用登録を行っていないため
- ☒ マイナンバーカードを作っていないため
- ☐ マイナンバーカードを返納したため
- ☐ マイナ保険証による受診には第三者(介助者など)のサポートが必要なため

## 事業主証明欄

上記のとおり相違ないことを証明します。

事業主の証明が必要となります。

- 中部電力3社在籍の方(出向者含む)...
- 本店 人事部 給与・厚生サービスグループ
- 関係会社の方...所属事業所 健保担当箇所
- 任意継続の方...中部電力健康保険組合へご提出ください。

今までに資格確認書の交付が

☒ 有 ☐ 無

資格確認書にセロ

今までに「資格確認書」が交付されている場合は、有に☑  
交付されていない場合は、無に☑  
をしてください。  
交付がされている場合は、回収  
が必要となりますので、貼付をお  
願います。

【理由】

【提出予定】 年 月 日

回収  
確認欄  
\* 健保記入

※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。