

健康保険被保険者・被扶養者 氏名変更届

| 被保険者等の記号・番号 |       | 被保険者の氏名・印 | 性別     | 被保険者の生年月日 |                  | 所属会社名及び部署名                                |
|-------------|-------|-----------|--------|-----------|------------------|-------------------------------------------|
| 100         | 00000 | 青木 花子     | 男<br>女 | 昭和<br>平成  | 55 年 12 月 24 日 生 | 株式会社000<br>00部 00課<br>電話（内線） 03-0000-0000 |
| 変更後の氏名      |       | 変更前の氏名    |        | 変更理由      |                  |                                           |
| フリガナ        |       | フリガナ      |        |           |                  |                                           |
| スズキ         | ハナコ   | アオキ       | ハナコ    | 結婚        |                  |                                           |
| 姓           | 名     | 姓         | 名      |           |                  |                                           |
| 鈴木          | 花子    | 青木        | 花子     |           |                  |                                           |

令和 年 月 日提出

受付日付印

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所所在地 | <div>* 記号37の加入者の申請については、以下の点にご留意ください。</div> <div>記号37の各事業所（日東紡東京、大阪、名古屋、福島、富久山、伊丹）は、平成15年10月に健康保険法第34条に基づく一括適用事業所の承認を受けておりますので、この欄は日東紡の事業主（人事部長）となります。従い、各事業所の健保組合窓口担当の方は、申請書の内容を確認した後、別に設けてある「事業所責任者確認欄」に事業所の住所・責任者名を記入のうえ日東紡本社人事まで提出ください。</div> <div>* 申請者が国内会社に向向している場合も、この欄は日東紡の事業主（人事部長）となります。</div> |
| 事業所名称  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 事業主    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 電話     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

日東紡績健康保険組合 理事長 殿

**\* 事業所責任者確認欄(記号37の事業所)**

住所

氏名