

記入例

健康保險

被保險者
 被扶養者

被保険者、被扶養者にかかわらず必ず記入して下さい。

事務長 常務理事
押印不要

被保険者の氏名変更	フリガナ		フリガナ		変更理由	
	新氏名		旧氏名			
	姓	名	姓	名		
	クミアイ (氏)	ハナコ (名)	ケンポ (氏)	ハナコ (名)	<input checked="" type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 養子縁組 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	組合 (略称不可)	花子	健保 (略称不可)	花子	<input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 養子縁組 <input type="checkbox"/> その他 ()	

続柄欄は「長男」「次女」「養子」「義母」「実父」等と記入して下さい。(略称の「子」等は不可。)

上記申請について、事実に相違ないことを証明します。令和 年 月 日		
事業所所在地 事業所名 事業主氏 電話番	事業主・事業所担当者記入	

※健保處理欄	
健保受付日付印	確認書返送
健保處理欄	

JSR健康保險組合 (R7, 12)

被保険者（あなた）の氏名を変更する場合に記入してください。

ご家族の氏名を変更する場合に記入してください。