全農健康保険組合理事長　殿

健康保険　被保険者・被扶養者氏名変更届

この届出は、婚姻・養子縁組、あるいは離婚などにより氏名に変更があったときに提出するものです。
下記の❶から⑩をすべて記入の上、⑪必要書類を添付し、事由発生後、１人につき１枚すみやかに提出ください。

・被扶養者がいる場合は、被保険者だけでなく**被扶養者全員の変更・訂正が必要**です。
・「健康保険証」「資格確認書」「高齢受給者証」の交付を受けている場合は必ず添付して下さい。
・変更理由により追加書類を依頼する場合があります。

被保険者情報									
	❶ 提出日	令 ● 年▼ 月■ 日							
	❷ 健康保険被保険者	(記号) ●●	(番号) 123456						
	❸ 被保険者の氏名(変更前)	(氏) 健保	(名) 花						
	❹ 生年月日	昭	平	令	●●	年	●	月	▼ 日
	❺ 変更理由（該当する理由に〇）	1. 結婚　2. 離婚　3. 養子縁組　4. その他（　　）							
	❻ 変更年月日（事由発生日）	令和● 年 ● 月 ■ 日							

❸ 変更前の氏名を記入ください

❻ 婚姻日等

変更対象者情報					
	❼ 住民票上の住所（居住と住民票の住所が違う方は、住民票上の住所を郵便番号から記入してください）				
	〒				
	❽ 続柄	❾ 変更前の氏名・かな		❿ 変更後の氏名・かな	
		んぽ	はな	かな せんのう	はな
	本人	(氏) 健保	(名) 花	(氏) 全農	(名) 花

❼ 住民票上の住所

❽ 妻、長男等

❿ ふりがな必須

⑪ 該当する状況と添付書類に☑を入れてください。変更前の「資格情報のお知らせ」は返納不要です。破棄して下さい。

Ⓐまたは Ⓑにチェック		添付する書類にチェックを入れてください	
Ⓐ	☑ 全農健保の保険証を持っている	共通	☑ 対象者の被保険者証 ＋ □70才以上の方は、高齢受給者証
		該当者	□ 変更後、資格確認書の交付が必要な方、「資格確認書交付申請書」
Ⓑ	□ 全農健保の保険証未が発行である ※令和6年12月1日以降取得等	共通	□ 添付書類なし（マイナ保険証を使用している方）
			□ 資格確認証（交付されている方）+□70才以上の方は、高齢受給者証
		該当者	□ 変更後、資格確認書の交付が必要な方、「資格確認書交付申請書」

事業主証明	
	この届出については、以下の要件を満たしたものです。 ①申請者本人(被保険者)が作成したものである ②記載内容について誤りがないか申請者本人が確認している
	所在地 名　称 役　職 氏　名
社会保険労務士の提出代行者欄	

事業主記入欄

氏名変更した方には、「資格情報のお知らせ」を発行します。
資格確認書の交付が必要な方は、「資格確認書交付申請書」を添付することにより資格確認書をあわせて発行します。

（令和6年12月改訂）