

被保険者氏名変更・訂正届
保険証記載事項修正

理事長	常務理事	事務長	担当者

東海放送健康保険組合理事長 殿

必ず記入して下さい	被 保 険 者 証 記 号 ・ 番 号	記 号		番 号		事 業 所 名	
	フリガナ 氏 名 (正または新)	姓		名	印	生 年 月 日 (正または新)	昭 和 平 成 年 月 日 令 和
変更・訂正箇所のみ記入して下さい	フリガナ 氏 名 (誤または旧)	姓		名		生 年 月 日 (誤または旧)	昭 和 平 成 年 月 日 令 和
	氏名又は生年月日 変 更 の 理 由	変更年月日 令和 年 月 日					
	そ の 他 保 険 証 記 載 事 項 の 修 正	新		旧		理 由	

令和 年 月 日 提 出

【注意事項】

1. 氏名変更は、保険証を添えて速やかに提出して下さい。（結婚による変更以外は証明となるものを添付して下さい。）
2. 保険証記載事項の修正は、すでに届出た事項（資格取得年月日・性別・生年月日等）が誤っていた場合に届出て下さい。
生年月日を修正するときは、証明となるものを添付して下さい。

事業所所在地
事業所名
事業主名
印