住友重機械健康保険組合　御中

本人→事業所健保担当（事業所欄押印のうえ）→ 健保

健康保険 被保険者・被扶養者　氏名変更届

令和　　年　　月　　日提出

事業所欄		
	事業所番号	
	代表者印（丸印）不要	

健保組合	常務理事	事務長
	担当者	担当者

健保受付印

社会保険労務士記載欄
氏名等

※訂正する場合は、二重線で抹消し、訂正印を押してください。

被保険者											
被保険者記号・番号		—		所属部署名							
変更後氏名	ふりがな （氏）　（名）	生年月日	□ 昭和 □ 平成	年	月	日	性別	□ 男 □ 女			
変更前氏名	ふりがな （氏）　（名）	変更日	令和	年	月	日	変更理由	□ 結婚 □ 離婚 □ その他			

※被扶養者の氏名変更をする場合は、以下の記入をお願いします。

被扶養者1								
変更後氏名	ふりがな （氏）　（名）	続柄						
変更前氏名	ふりがな （氏）　（名）	変更日	令和	年	月	日	変更理由	□ 結婚 □ 離婚 □ その他

被扶養者2								
変更後氏名	ふりがな （氏）　（名）	続柄						
変更前氏名	ふりがな （氏）　（名）	変更日	令和	年	月	日	変更理由	□ 結婚 □ 離婚 □ その他

変更理由	必要書類（写し可、３ケ月以内発行のものに限る）
結婚	以下のいずれかの書類をご提出してください □ 婚姻受理証明書　□ 戸籍全部事項証明書 □ 氏名変更後の運転免許証（両面）
結婚 （結婚時に被扶養者がいる場合で結婚後も継続する場合）	配偶者の収入と比較が必要となりますので、上記書類に加え以下についてもご提出ください □ 配偶者の所得証明書 □ 自営業者の場合、直近の確定申告書第一表・第二表および収支内訳書（青色決算申告書）
離婚	□ 戸籍全部事項証明書
その他 （養子縁組等）	

【氏名変更に関する留意事項】

※変更年月日は氏名変更の事実が発生した日（市区町村への届出時に申告した日）を記入してください。

※氏名変更前の健康保険証をお持ちの方はご返却ください。マイナ保険証未保有者には資格確認書を発行します。

※マイナ保険証保有者には資格確認書は発行しません。

※氏名変更前の資格確認書をお持ちの方はご返却ください。

※マイナ保険証未保有者の方で手続き中に通院される場合は、一旦医療費の全額をお支払いいただき、後日「療養費（立替払い）」 にて当健保宛にご請求ください。（HP参照）

令和6年12月改訂