

記入例

疾病任意継続被扶養者変更(訂正)届

全国健康保険協会 船員保険部
船員保険 疾病任意継続被扶養者 変更(訂正)届 **扶訂**

被 保 険 者 情 報	記号	8:8000000000	番号	12345	生年月日	昭和 平成	5	1	0	0	3
	被保険者証の(左づめ)										
	氏名	(フリガナ) センボ タロウ 船保 太郎								性別	男 女
	住所	(〒 105 - 0000) 東京 港区〇〇1-12 △△マンション501									
電話番号(日中の連絡先)	TEL 080 (XXXX) XXXX										

変更となる項目のみ変更前・変更後をご記入ください。

変更する被扶養者の方の	氏名	船保 花子	生年月日	昭和 平成 令和	3	年	5	月	1	日	
変更となる項目	1	変更前	変更後								
氏名	(フリガナ) キョウカイ ハナコ (英) 協会 花子	(フリガナ) センボ ハナコ (英) 船保 花子									
生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	昭和 平成 令和	年	月	日			
性別	男・女				男・女						
続柄											
被扶養者になった日	令和	年	月	日	令和	年	月	日			
被扶養者でなくなった日	令和	年	月	日	令和	年	月	日			
変更(訂正)理由											

上記のとおり変更(訂正)したので届出します。

社会保険労務士の提出代行者名記入欄

協会使用欄

被保険者証回収欄	1:添付 3:滅失	2:回収不能 5:未回収
----------	--------------	-----------------

受付日付印 R4.1

1 変更後となった箇所について記入してください。

添付書類

- 氏名、生年月日、続柄を変更(訂正)する場合
変更(訂正)する方の被保険者証を添付してください。
また、高齢受給者証、限度額適用認定証等の交付を受けている場合は、それらもあわせて添付してください。

注意事項

- 氏名、生年月日、続柄を変更(訂正)する場合
扶養の要件を確認するために添付書類が必要な場合があります。詳しくは船員保険部にお問い合わせください。