常務理事	事務長	係

健康保険（被保険者・被扶養者）氏名変更・訂正届

被保険者等 記号番号		被保険者 の氏名	
届出の種別	変　更　・　訂　正	変更・訂正年月日	年　　月　　日
変更・訂正 理　由			

変 更 前 の 氏 名	変 更 後 の 氏 名	対象者
ﾌﾘｶﾞﾅ	ﾌﾘｶﾞﾅ	被保険者 被扶養者
ﾌﾘｶﾞﾅ	ﾌﾘｶﾞﾅ	被扶養者
ﾌﾘｶﾞﾅ	ﾌﾘｶﾞﾅ	被扶養者
ﾌﾘｶﾞﾅ	ﾌﾘｶﾞﾅ	被扶養者
ﾌﾘｶﾞﾅ	ﾌﾘｶﾞﾅ	被扶養者

上記のとおりお届けする

年　　月　　日　提　出

レンゴー健康保険組合理事長殿

住　所

事 業 主

氏　名

※マイナ保険証を保有せず、資格確認書が必要な方は「資格確認書（再）交付申請書」も別途ご提出ください。