

【健康保険 被保険者 氏名変更(訂正)届 (T06-1) の記入方法と記入例】

1. 届出対象

氏名について、市区町村役所への届出（婚姻届等）により変更が生じた被保険者及び当健保組合への届出内容に誤りがあった被保険者を届出対象としています。

2. 記号・番号

健康保険の記号・番号は、当健保組合から交付された資格確認書及び資格情報のお知らせ、又はマイナポータル（政府運営のオンラインサービス）で確認することができます。

3. 変更前の氏名

漢字氏名を記入してください。ただし、フリガナのみを訂正する場合はフリガナのみを記入してください。

4. 変更年月日

① 変更届の場合 . . . . . 変更事由の事実発生日（市区町村役所への届出日。婚姻日、縁組日等。）

② 訂正届の場合 . . . . . ① 被保険者資格取得届の訂正：健康保険の資格取得日

② 被保険者氏名変更届の訂正：当該変更届に記入した変更年月日

5. 変更事由

婚姻、離婚、養子縁組、離縁、帰化、家庭裁判所の許可を得て変更、資格取得時の訂正等と記入してください。

6. 変更後の氏名

戸籍上の氏名を記入してください。戸籍が無い方は住民票に記載の氏名を記入してください。

7. 添付書類

① 保険給付金等振込依頼書 ※「変更後の氏名」名義の金融機関口座を記入してください。

② 資格確認書（交付されている場合）

③ 訂正届の場合 . . . . . ① 資格情報のお知らせ（交付されている場合）

② 当健保組合への届出日が変更年月日欄に記入した日から3か月を超える場合、

・資格確認書の発行が必要なときは「資格確認書交付申請書」

・資格情報のお知らせの発行が必要なときは「資格情報のお知らせ再通知申請書」

※届出内容により公的証明書類等の提出を求めることがあります。

8. 被扶養者がいる方

① 被扶養者も変更(訂正)する場合 . . . . . 「被扶養者諸変更・訂正届」を届け出てください。

② 被保険者のみ変更する場合 . . . . . ① 備考欄に、引き続き被扶養者になる方の氏名、資格確認書の発行要否及び被保険者が被扶養者の生計を主として維持している状況に変更がない旨を記入してください。

② 被扶養者の資格確認書を添付してください。（交付されている場合） ※被保険者の氏名が記載。

③ 被保険者のみ訂正する場合 . . . . . 被扶養者も被保険者と同様に、上記「7. 添付書類」の②及び③の書類を添付してください。

9. 提出先

勤務先担当課を経由して当健保組合に提出してください。

記入例は次項にあります。

# 健康保険 被保険者 氏名変更(訂正)届

T06-1

記号	100	常務理事	事務局長	課長	担当者
番号	2025	<p>例：入社時の事業主による届出において漢字に誤りがあった場合 ※資格取得日：4/1</p>			

変更前の氏名		生年月日		備考	資格確認書 発行要否	
健保 太郎		昭和 平成	年 49	月 11	日 1	発行が必要 <input checked="" type="checkbox"/>
変更年月日	令和 7 年 4 月 1 日	変更後の 氏名		(フリガナ)	ケンポ タロウ	
変更事由	資格取得時の訂正			(氏)	健保 太郎	

令和 7 年 4 月 7 日 提出

事業主等の記入欄

受付日付印

◎資格確認  
◎記入方法

直接入力用の場合、生年月日の元号、資格確認書発行要否の欄は、プルダウンメニューから選択できます。

この届の記載内容について事実と相違ないことを証明します。

事業主  
事業所所在地 東京都 港区 ●● 1-1-1

事業所名称 ●●●●法人 ●●●●機構

社会保険労務士の提出代行者名記載欄

手書き用の届書を使用する場合は、印刷して必要事項を記入したものと記入後にコピーしたものを正・副として提出してください。  
直接入力用の届書を使用する場合は、印刷時に出力される正・副を提出してください。

# 健康保険 被保険者 氏名変更(訂正)届

T06-1

記号	100
番号	2024

常務理事	事務局長	課長		担当者

例：結婚により氏（姓）を変更した場合 ※婚姻日：11/11

変更前の氏名		生年月日		備考	資格確認書 発行要否	
虎ノ門 けんぽ		昭和 平成	年 49	月 11	日 1	発行が必要 <input checked="" type="checkbox"/>
変更年月日	令和 6 年 11 月 11 日	変更後の 氏名		(フリガナ)	ケンポ	
変更事由	婚姻			(氏)	シバウラ 芝浦	(名)

◎資格確認書の発行が不要の場合は、✓を二重線等で消してください。 令和 6 年 12 月 2 日 提出  
 ◎記入方法、添付書類、被扶養者がいる方等について、別紙「記入方法と記入例」をご確認ください。

## 事業主等の記入欄

受付日付印

事業主 証明 欄	この届の記載内容について事実と相違ないことを証明します。		社会保険労務士の提出代行者名記載欄
	事業所所在地	東京都 港区 ●● 1-1-1	
	事業所名称	●●●●法人 ●●●●機構	
	事業主氏名	理事長 ●●●●	社会保険労務士 ●●●●