

◎記入の方法をよく読んで記入してください。

健康保険

被保険者
被扶養者

各種(氏名・生年月日)変更届

JAST健康保険組合

常務理事	事務長	担当者	担当者

①被保険者等記号・番号		②被保険者の氏名		④生年月日			⑥事業所	
				昭和 ・ 平成	年	月	日	大阪本社 ・ 東京本社 ・ 退職者
⑥住所	〒 ー 電話 () ー						⑦変更年月日	
							令和 年 月 日	

変更後						変更前						変更理由	マイナ保険証の利用可否		
氏名		生年月日				続柄	氏名		生年月日				続柄		☐ マイナ保険証が利用 できない (資格確認書発行希望)
(フリガナ)		昭和	年	月	日		(フリガナ)		昭和	年	月	日			
(氏)	(名)	平成 令和					(氏)	(名)	平成 令和						
氏名		生年月日				続柄	氏名		生年月日				続柄		☐ マイナ保険証が利用 できない (資格確認書発行希望)
(フリガナ)		昭和	年	月	日		(フリガナ)		昭和	年	月	日			
(氏)	(名)	平成 令和					(氏)	(名)	平成 令和						
氏名		生年月日				続柄	氏名		生年月日				続柄		☐ マイナ保険証が利用 できない (資格確認書発行希望)
(フリガナ)		昭和	年	月	日		(フリガナ)		昭和	年	月	日			
(氏)	(名)	平成 令和					(氏)	(名)	平成 令和						
氏名		生年月日				続柄	氏名		生年月日				続柄		☐ マイナ保険証が利用 できない (資格確認書発行希望)
(フリガナ)		昭和	年	月	日		(フリガナ)		昭和	年	月	日			
(氏)	(名)	平成 令和					(氏)	(名)	平成 令和						
氏名		生年月日				続柄	氏名		生年月日				続柄		☐ マイナ保険証が利用 できない (資格確認書発行希望)
(フリガナ)		昭和	年	月	日		(フリガナ)		昭和	年	月	日			
(氏)	(名)	平成 令和					(氏)	(名)	平成 令和						

事業所所在地	〒 ー
事業所名称	
事業主氏名	
電 話	() ー

社会保険労務士	
氏 名	

【記入の方法】

1. 氏名の「フリガナ」は、カタカナで正確に記入してください。
2. 健康保険被保険者証又は資格確認書をお持ちの場合は必ず添付してください。
3. 令和6年12月2日以降、健康保険被保険者証の新規発行が廃止となったため、マイナ保険証の利用ができない状態である場合は、「マイナ保険証が利用できない」にチェックをつけてください。健保にて紐づけ状況を確認後、資格確認書を発行いたします。マイナ保険証が利用できない状態とは以下の①～⑥の通りです。
 - ①マイナンバーカードを紛失中 ②マイナンバーカードの更新手続中 ③マイナンバーカードの電子証明書の有効期限が切れている
 - ④マイナンバーカードを作っていない または 作っているが健康保険証利用登録を行っていない ⑤マイナンバーカードを返納した
 - ⑥マイナ保険証による受診には第三者（介助者など）のサポートが必要

※届出書に記入した内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で抹消し、正しい内容を記入のうえ、訂正者の氏名を記入してください。

なお、事業主印を押印している場合は、上記の方法による訂正または押印による訂正のどちらかをしてください。