

添付書類→該当者の被保険者証（原本）※1 または資格確認書（原本）※2、添付書類一覧表に記載の書類

※1：令和6年12月1日迄に交付済の被保険者証をお持ちの方の場合

※2：令和6年12月2日以降交付の資格確認書をお持ちの方の場合

みずほ健康保険組合 御中

被保険者
被扶養者 変更届（一般用）

令和〇〇年〇〇月〇〇日提出

被 保 険 者	記号	番 号	被保険者氏名（氏名変更の場合は新姓）	勤務先電話番号
	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇		フリガナ ミズホ タロウ みずほ 太郎	(〇〇) 〇〇〇〇-〇〇〇〇
	事業所名		所属部室店名	
	株式会社 みずほ銀行		〇〇〇〇〇部 〇〇〇本部ビル (建屋名)	

被 保 険 者 の 変 更	変更事項	変更後（新）	変更前（旧）	変更事由
	フリガナ			婚 姻 離 婚 そ 他 ()
	氏 名			
	その他 ()			
変更日（戸籍上と同一の日）※必ずご記入ください			平成・令和	年 月 日

被 扶 養 者 の 変 更	変更事項	変更後（新）	続柄	変更前（旧）	変更事由
	フリガナ	ケンポ ハナコ	妻	ケンポ ハナコ	改 名 訂 正 そ 他 ()
	氏 名	健保 花子		健保 花子	
	生年月日	昭和 平成 30年 5月 7日 令和		昭和 平成 30年 5月 17日 令和	
変更日（戸籍上と同一の日）※必ずご記入ください			平成・令和	〇〇年 〇〇月 〇〇日	

被 扶 養 者 の 削 除	氏 名	続柄	資格喪失事由	資格喪失日	資格喪失 証明書
			就職（パート、派遣先での健保加入含む） 収入超過・結婚・離婚・別居・死亡・扶養異動 雇用保険受給開始・国内居住要件非該当 その他 ()	(就職の場合は就職日) (死亡の場合は翌日) (その他・・・事象発生日) 平成 令和 年 月 日	要・不要

事 業 主 の 証 明	※必須	上記申請について相違ないことを証明いたします。		
	所在地	東京都〇〇〇区〇〇〇 〇-〇-〇		
	事業所 名 称	株式会社 みずほ銀行 〇〇〇〇部		
	事業主の氏名	部長 〇〇〇〇〇		

事業主の証明：FG, BK, TB・・・支店→支店長、本部→所属部長、SC, RT・・・人事部長
関連会社の方は、事業所健保担当部署で証明を受けてください

受付日付印

処 理 日	次長	係員	再鑑
令和 年 月 日			

(適用 8 2024.12)

添付書類→該当者の被保険者証（原本）※1 または資格確認書（原本）※2、添付書類一覧表に記載の書類

※1：令和6年12月1日迄に交付済の被保険者証をお持ちの方の場合

※2：令和6年12月2日以降交付の資格確認書をお持ちの方の場合

みずほ健康保険組合 御中

被保険者
被扶養者 変更届（一般用）

令和〇〇年〇〇月〇〇日提出

被 保 険 者	記号	番 号	被保険者氏名（氏名変更の場合は新姓）	勤務先電話番号
	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇		フリガナ ケンポ ハナコ 健保 花子	(〇〇) 〇〇〇〇-〇〇〇〇
	事業所名 株式会社 みずほ銀行		所属部室店 〇〇〇〇〇部 〇〇〇本部ビル (建屋名)	新姓でご記入 下さい。

被 保 険 者 の 変 更	変更事項	変更後（新）	変更前（旧）	変更事由
	フリガナ	ケンポ ハナコ	ミズホ ハナコ	婚姻 離婚 その他
	氏 名	健保 花子	みずほ 花子	()
	その他 ()			
変更日（戸籍上と同一の日）※必ずご記入ください			平成・令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	

被 扶 養 者 の 変 更	変更事項	変更後（新）	続柄	変更前（旧）	変更事由
	フリガナ				改名 訂正 その他
	氏 名				()
	生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	昭和 平成 令和	年 月 日
変更日（戸籍上と同一の日）※必ずご記入ください			平成・令和 年 月 日		

被 扶 養 者 の 削 除	氏 名	続柄	資格喪失事由	資格喪失日	資格喪失 証明書
			就職（パート、派遣先での健保加入含む） 収入超過・結婚・離婚・別居・死亡・扶養異動 雇用保険受給開始・国内居住要件非該当 その他 ()	(就職の場合は就職日) (死亡の場合は翌日) (その他・・・事象発生日) 平成 令和 年 月 日	要・不要

事 業 主 の 証 明	※必須	上記申請について相違ないことを証明いたします。			
	所在地	東京都〇〇〇区〇〇〇 〇-〇-〇			
	事業所 名 称	株式会社 みずほ銀行 〇〇〇〇部			
	事業主の氏名	部長 〇〇〇〇〇			

事業主の証明：FG, BK, TB...支店→支店長、本部→所属部長、SC, RT...人事部長
関連会社の方は、事業所健保担当部署で証明を受けてください

受付日付印

処 理 日	次 長	係 員	再 鑑
令和 年 月 日			

(適用 8 2024.12)

添付書類→該当者の被保険者証（原本）※1 または資格確認書（原本）※2、添付書類一覧表に記載の書類

※1：令和6年12月1日迄に交付済の被保険者証をお持ちの方の場合

※2：令和6年12月2日以降交付の資格確認書をお持ちの方の場合

みずほ健康保険組合 御中

被保険者
被扶養者 変更届（一般用）

令和〇〇年〇〇月〇〇日提出

被 保 険 者	記号	番 号	被保険者氏名（氏名変更の場合は新姓）	勤務先電話番号
	フリガナ		フリガナ ミズホ タロウ	(〇〇) 〇〇〇〇-〇〇〇〇
			みずほ 太郎	
	事業所名	所属部室店名		
㈱みずほ銀行	〇〇〇〇〇部 (建屋名 〇〇〇本部ビル)			

被 保 険 者 の 変 更	変更事項	変更後（新）	変更前（旧）	変更事由
	フリガナ			婚 姻 離 婚 そ 他 ()
	氏 名			
	その他 ()			
変更日（戸籍上と同一の日）※必ずご記入ください			平成・令和	年 月 日

被 扶 養 者 の 変 更	変更事項	変更後（新）	続柄	変更前（旧）	変更事由
	フリガナ				改 名 訂 正 そ 他 ()
	氏 名				
	生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	昭和 平成 令和	
変更日（戸籍上と同一の日）※必ずご記入ください			平成・令和	年 月 日	

被 扶 養 者 の 削 除	氏 名	続柄	資格喪失事由	資格喪失日	資格喪失 証明書
	みずほ 花子	妻	就職（パート、派遣先での健保加入含む） 収入超過・結婚・離婚・別居・死亡・扶養異動 雇用保険受給開始・国内居住要件非該当 その他 ()	(就職の場合は就職日) (死亡の場合は翌日) (その他…事象発生日) 平成 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	(いずれかに〇) 要・不要

事 業 主 の 証 明	※必須	上記申請について相違ないことを証明いたします。		
	所在地	東京都〇〇〇区〇〇〇 〇-〇-〇		
	事業所 名 称	株式会社 みずほ銀行 〇〇〇〇部		
	事業主の氏名	部長 〇〇〇〇〇		

収入超過等
で国民健康
保険に加入
する場合は、
要に〇

事業主の証明：FG, BK, TB…支店→支店長、本部→所属部長、SC, RT…人事部長
関連会社の方は、事業所健保担当部署で証明を受けてください

受付日付印

処 理 日	次 長	係 員	再 鑑
令和 年 月 日			

(適用 8 2024.12)