

常務理事	事務長	担当者	
			本件承認してよろしいか 伺います。

資格確認書等の氏名・性別表記に関する申出書

申出をする内容にチェック☑をし、【申出者記入欄】をご記入ください。

- ☐ 資格確認書等の表面に記載されている氏名表記について、戸籍上の氏名を記載せず、通称名を記載することを申し出いたします。
- ☐ 資格確認書等の表面に記載されている性別表記について、戸籍上の性別を記載しないことを申し出いたします。

【申出者記入欄】

被保険者等の記号・番号	記号		番号	
被 保 険 者 氏 名				
被 保 険 者 の 住 所 ・ 電 話 番 号	〒 - [TEL] - -			
申 請 対 象 者 (被扶養者の場合は記入)	氏 名		続 柄	
通 称 名				
変更を希望する証 (希望するものにチェック☑)	☐ 資格確認書 ☐ 高齢受給者証 ☐ 限度額適用認定証 ☐ 限度額適用・標準負担額減額認定証 ☐ 特定疾病療養受領証 ☐ 一部負担金免除証明書			

<注意事項>

1. 本申出書は、資格確認書の再交付の際や、その他の証が交付される都度ご提出ください。
2. 通称名の記載を申し出る方は、以下①②の2種類の書類(発行から3ヶ月以内)を添付してください。
①医師の診断書等性同一性障害を有することを確認できる書類
②通称名が社会生活上日常的に用いられていることを確認できる書類(公共料金の領収書等)
3. 変更する資格確認書等を添付してください。

※個人情報保護の観点から、健保への直送を希望される方は、健保へご相談ください。