

※申請書を作成される前にご確認ください。

会社のメールアドレスをお持ちの方は、社内ポータルサイト内にある、

 プリマハム健康保険組合電子申請システム より申請をお願いします。

以下の方は次ページ以降の申請書（紙媒体）をご提出ください。

- ・会社のメールアドレスをお持ちでない方
- ・長期休職中の方
- ・海外出向者の方
- ・任意継続の方

## 届出済事項・変更届

本申請書に関し、電子申請の代理入力を事業主へ依頼します。

(申請者本人の署名)

《添付書類:必須》

①住民票(写し可)

申請日 令和 年 月 日

被保険者	記号-番号	記号	番号	被保険者氏名	
	事業所名			所属名	

以下全て記入してください。氏名変更の場合、旧姓を記入してください。

登録申請者情報	申請者氏名(変更したい方)	続柄	性別	生年月日		
			男・女	昭・平・令	年	月 日
	住所					
	〒 -					

以下、該当項目の□にチェック  をつけて、必要事項を記入してください。

変更する項目	□氏名 □性別 □生年月日 □住所 ⇒ <input checked="" type="checkbox"/> の項目のみ以下記載してください。				
訂正内容	氏名	性別	生年月日		
		男・女	昭・平・令	年	月 日
	住所				
	〒 -				
理由	□結婚 □離婚 □転居 □その他( )				
氏名・性別・生年月日変更の 資格確認書の要・不要		□要 □不要			

【事業所担当者は以下ご対応ください】

- 本申請書の原本を健保組合へ提出してください。
- 住民票の画像をワークフロー内指定箇所へ添付してください。

事業所  
担当者

--