

# 国民健康保険被保険者証等への性別表記の変更に関する申出書

年 月 日

国民健康保険に関する証（※）の性別表記の変更を願い出ます。

※ 被保険者証および被保険者資格証明書

申出者	保険証の 記号番号	記号	番号
		長	
	氏名		
	住所		
	生年月日	昭和・平成・令和・西暦	年 月 日
	電話	—	—
	理由		

## 【ご留意いただきたい点】

- 性別表記変更の対象者が世帯主の場合、同一世帯の他の被保険者に交付する証における世帯主の性別表記の変更はおこないません。
- 上記※に記載のもの以外の通知文等については、戸籍上の性別を表記します。
- 次回以降の証等の更新分については、性別が変更された証等を世帯主に対して交付することとなります。

## 《市役所記入欄》

### ■届出人確認書類 (コピー添付)

- 国民健康保険証  
 本人確認書類 (マイナンバーカード、運転免許証等)  
 その他 ( )

### ■備考欄

--

決裁	年	月	日
	課長	係長	係員

被保険者証等処理欄	
回収	交付