

# 被保険者氏名変更届の記入 等について

## 被保険者氏名変更届

被保険者証の記号・番号		被保険者の氏名・印	性別	被保険者の生年月日		所属会社名及び部署名
100	○○○○○	青木 花子	男 女	昭和 平成	55年12月24日生	株式会社○○○ ○○部 ○○課 電話（内線）03-○○○○-○○○○
変更後の氏名		変更前の氏名		変更理由		
フリガナ		フリガナ				
スズキ	ハナコ	アオキ	ハナコ	結婚		
姓	名	姓	名			
鈴木	花子	青木	花子			

※ 必ず「被保険者証」を添付してください。

令和 年 月 日提出

受付日付印

### 記入について

変更後の氏名については、住民票の記載どおりの文字をお書きください。

### 添付書類について

被保険者証

### お問い合わせ先

APアウトソーシング株式会社 TEL 0120-924-873  
(PPSコンタクトセンター/メニュー番号2)  
フィリップス・ジャパン健康保険組合  
TEL 03-6384-2270 info@philips-kenpo.com

### 提出先

APアウトソーシング株式会社  
〒162-0825 東京都新宿区神楽坂1-15 神楽坂1丁目ビル  
TEL 0120-924-873 (PPSコンタクトセンター/メニュー番号2)  
Si-helpdesk@apol.jp