

常務理事	事務局長	課長	担当者

年 月 日

健康保険資格確認書への性別記載に関する申出書

被保険者 記号番号	記号		番号	
被保険者氏名				
申請対象者 (該当項目にチェック)	<input type="checkbox"/> 被保険者 (本人) <input type="checkbox"/> 被扶養者 (家族)			
対象者氏名				
資格確認書の表記 (該当項目にチェック)	<input type="checkbox"/> 表面に性別を記載しない			

【注意事項】

1. 本申出により資格確認書へ性別記載を裏面表記するのは、当組合がやむを得ないと認めた場合のみです。
2. 本申出には以下の書類を添えて下さい。
 - ① 対象者の健康保険証または資格確認書
3. 本申出は事業主を経由して提出してください。
4. 資格確認書への記載方法は以下のとおりです。
表面：「裏面参照」 裏面：「戸籍上の性別 男または女」

三菱電機健康保険組合理事長 殿 上記のとおり被保険者から性別記載に係る申出がありましたので提出します。	
事業所所在地	年 月 日提出
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	