

# 氏名・性別表記の変更依頼書

年 月 日

以下の証書について、

1. 戸籍上の性別を裏面に表記するよう変更を依頼します。
2. 戸籍上の氏名を裏面に表記するよう変更を依頼します。

1	証書	介護保険被保険者証 介護保険負担割合証 介護保険負担限度額認定証 介護保険資格者証
2	依頼理由	

依頼者 (被保険者)	被保険者番号		
	住所		
	電話番号		
		姓	名
	フリガナ		
	戸籍上の氏名		
		姓	名
	フリガナ		
通称名 (証書に記載する氏名)			

## 【申し出にあたっての留意点】

1 本申し出には以下の書類を添えてください。(性別表記の変更については①、通称名を記載する場合は①及び②を添付)

①医師による診断書等、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

※本人以外の方が申請される場合は、上記の書類の他に委任状の提出が必要になります。

2 性別表記の方法については、表面の性別欄には「裏面参照」と記載し、裏面に「戸籍上の性別は 男または女」と記載します。

3 通称名を記載する場合には、表面の氏名欄へ記載します(氏名の後に\*\*\*を表示します)。戸籍上の氏名(本名)を裏面に記載します。

受付印

--