

健康保険 被保険者生年月日訂正届

常務理事	事務長	課長	係長	担当者

◎記入方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。
 ※印欄は裏面に記入しないでください。

① 被保険者証の記号 ○○○	② 被保険者証の番号 ○○○○	④ 訂正前の生年月日 昭. 5 年 月 日 平. 7 〇 〇 5 2 7	⑤ 性別 男. 1 女. 2		
⑥ 被保険者の氏名 (氏) 部品 (名) 花子		⑦ 生年月日 (訂正後) 昭. 5 年 月 日 平. 7 〇 〇 6 2 7	⑧ 作成原因 回収 未回収	⑨※ 被保険者証の回収区分	⑩ 備考

平成 年 月 日 提出

事業所所在地	〒 ○○○ - ○○○○ 東京都○区○○-○-○
事業所名称	株式会社○○製作所
事業主氏名	○○ ○○ (印)
電話番号	○○ (○○○○局) ○○○○ 番

社会保険労務士の提出代行者印
(印)

受付日付印

平成25年4月改

【記入の方法】

1. ④⑦の年号は、該当する文字を○印で囲んでください。生年月日は、たとえば、昭和〇〇年2月7日生まれの場合は、

		年	月	日			
昭	5	○	○	0	2	0	7
平	7						

のように記入してください。