

届書コード	届書
2 0 9	

常務理事	事務局長	部長	課長	係長	係員

健康保険 被保険者生年月日訂正届

◎ 記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。
 ※ 「印欄」は記入しないでください。

① 事業所記号 (被保険者証記号)	② 被保険者整理番号 (被保険者証番号)	③ 個人番号 (記入不要)	④ 訂正前の生年月日	送信		
※			5. 昭和 年 月 日 7. 平成 年 月 日			
⑦ 被保険者の氏名	(フリガナ)	⑤ 訂正後の生年月日	5. 昭和 年 月 日 7. 平成 年 月 日	送信	⑥ 健康保険被保険者証不要	⑧ 備考
	(氏)				(名)	

令和 年 月 日 提出

受付日付印

事業所所在地	〒 ー
事業所名称	
事業主氏名	
電 話	(局) 番

社会保険労務士記載欄	
氏名等	

【記入の方法】

1. 個人番号の記入は不要です。

2. ④及び⑤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、例えば、昭和32年2月7日生まれの場合は、

5. 昭和	年	月	日			
7. 平成	3	2	0	2	0	7

のように記入してください。