

届書コード	届書
2 0 7	

健康保険

厚生年金保険

被保険者氏名変更(訂正)届

所長	次長	課長	係長	係長

① 健康保険被保険者証の記号
下

② 健康保険被保険者証の番号
記入不要です

③ 年金手帳の基礎年金番号
1 2 3 4 5 6 7 8 9 1

④ 生年月日
大 3 昭 5 年 月 日
平 7 令 9 4 5 0 9 1 5

⑦ 種別
男:1
1 2 3 5 6 7

⑤ 被保険者証の氏名(変更後)
(氏) 松竹 (名) 梅子
(フリガナ) マツタケ ウメコ

⑧ 変更前の氏名
(氏) 宝 (名) 梅子

⑥ 健康保険被保険者証の作成
※ 不要 0 要 1

送 信

⑨ 備考

この届には必ず「年金手帳」を添付してください。

令和 2 年 5 月 25 日 提出

受付日付印

事業所所在地 〒 -

事業所名称 記入不要です

事業主氏名 印

電 話 () 局 番

社会保険労務士の提出代行者印

印