

健康保険 被保険者生年月日訂正届

常務理事	事務長		係

① 被保険者証の記号 1000	② 被保険者証の番号 1234	③ 年金手帳の基礎年金番号 /	④ 訂正前の生年月日 昭5 年 月 日 平7 0 5 0 9 1 5 令9	⑦ 種別 (性別) 男:1 女:2 1. 2. 5. 3. 6. 4. 7.	送信
④ 被保険者の氏名 (氏) 宝	⑤ 生年月日 (訂正後) 昭5 年 月 日 平7 0 7 0 9 1 5 令9	⑥ 作成原因	⑦ 備考		

令和1年5月10日 提出

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

受付日付印