

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 男:1 女:2 種別 (性別) 1. 2. 5. 3. 6. 4. 7. 明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7 年 月 日 4 5 0 9 1 5	⑦ 備考
④ 被保険者の氏名 (氏) 宝	⑤ 生年月日 (訂正後) 年 月 日 昭. 5 4 7 0 9 1 5	⑥ 作成原因	送信	

平成 24 年 6 月 22 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