

健康保険 被保険者生年月日訂正届

常務理事	事務長	課長	課長代理	係長	係員

① 被保険者証の記号	② 被保険者証の番号	③ 年金手帳の基礎年金番号	④ 訂正前の生年月日	⑦ 性別
.....	昭5 平7	男 1 女 2
⑧ 被保険者の氏名		⑤ 生年月日 (訂正後)		⑨ 備考
(氏) (名)		昭5 平7		

◎記入方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。

令和 年 月 日 提出

受付日付印

事業所所在地	〒	—
事業所名称		
事業主氏名		
電話	(局) 番

社会保険労務士の提出代行者

【記入の方法】

1. ③の年金手帳の基礎年金番号は、年金手帳等に記載されている10桁の番号を記入してください。
2. ④および⑤の年号は、該当する文字を○で囲んでください。生年月日は、たとえば、昭和50年3月5日生まれの場合

昭5		年		月		日
平7	5	0	0	3	0	5

のように記入してください。

3. ⑦の性別は、該当する数字を○で囲んでください。