

社保委員  
等の検印

届書コード			届書
2	0	7	

決裁  
日付印

所長	次長	課長	係長	係員

## 健康保険 被保険者氏名変更(訂正)届

記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。  
「」印欄は記入しないでください。

健康保険被保険者証の記号 (年金整理記号)	健康保険被保険者証の番号 (年金整理記号)	基礎年金番号		生年月日			ア種別 (性別)	送信	備考
				昭5	年	月	日		男 1
				平7				女 2	
変更後の氏名		(フリガナ)	(氏)	変更前の氏名		(氏)	(名)	不要 0 要 1	送信

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		印
電話	( 局 )	番

社会保険労務士 の提出代行者印		印
--------------------	--	---

## 【記入の方法】

1. 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、たとえば、昭和32年2月7日生まれの場合は、

明 大 昭 平	1 3 5 7	年	3 2	月	0 2	日	0 7
------------------	------------------	---	--------	---	--------	---	--------

のように記入してください。

2. 健康保険被保険者証の番号または年金手帳（基礎年金番号通知書を含む）の基礎年金番号の通知を受けていないときは、「備考」欄にその旨を記入してください。