

常務理事	事務長	課長	係長	係員

健康保険

被保険者生年月日訂正届

◎記入方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。
 ※印欄は記入しないでください。

① 健康保険被保険者証の記号		② 健康保険被保険者証の番号		③ 年金手帳の基礎年金番号		④ 訂正前の生年月日		⑦ 種別(性別)	
※						昭. 5 年 月 日 平. 7		1. 2. 5. 3. 6. 7.	
① 被保険者の氏名				⑤ 生年月日(訂正後)		⑦ 作成原因	⑥※ 健康保険被保険者証不要	⑧ 備考	
(氏)		(名)		昭. 5 年 月 日 平. 7			要 0 不要 1		

令和 年 月 日 提出

事業所所在地	〒	-
事業所名称		
事業主氏名		
電話	(局)	番

社会保険労務士記載欄
氏名等

受付日付印

【記入の方法】

1. ③は、年金手帳に書いてある基礎年金番号を記入してください。
2. ④⑤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、

		年			月		日
昭. 平.	5 7	3	2	0	2	0	7

のように記入してください。

3. ⑦は、被保険者が坑内員以外の男子であるときは「1」を、女子であるときは「2」を、坑内員であるときは「3」を○印で囲んでください。ただし、厚生年金基金の加入員であって、坑内員以外の男子であるときは「5」を、女子であるときは「6」を、坑内員であるときは「7」を○印で囲んでください。また、第四種被保険者であるときは「4」を○印で囲んでください。