

健康保険 被保険者生年月日訂正届

常務理事	事務長	課 長	係 長	扱 者

◎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。

①被保険者証の記号				②被 保 険 者 番 号				③被保険者氏名				④種 別 (性 別)		⑤訂正前の生年月日					
												1. 5. 2. 6. 3. 7.		昭5 平7		年 月 日			
⑥ 訂正後の生年月日								⑦被保険者証 回収区分				備 考							
昭5 平7		年		月		日		添 付 返不能 滅 失											

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 () 番	

社会保険労務士の提出代行者

【記入の方法】

1. ④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、第四種被保険者であるときは「4」を○印で囲むこと。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○印で囲むこと。

2. ⑤⑥の年号は、該当する文字を○印で囲むこと。生年月日は、たとえば、昭和32年2月7日生まれの場合は、

「

昭5		年		月		日
平7	3	2	0	2	0	7

」

のように記入すること。

3. ⑦は、被保険者用の被保険者証をこの届書に添付する場合は「添付1」を、回収不能届を添付する場合は「返不能2」を、滅失届を添付する場合は「滅失3」を○印で囲むこと。

健康保険 被保険者生年月日訂正届

常務理事	事務長	課 長	係 長	扱 者

◎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。

①被保険者証の記号				②被 保 険 者 番 号		③被保険者氏名		④種 別 (性 別)		⑤訂正前の生年月日									
9	9	9	9	9999		健保 太郎		1. 2. 3.	5. 6. 7.	昭5 平7	年	月	日	0	0	0	0	0	0
⑥ 訂正後の生年月日							⑦被保険者証 回収区分		備 考										
昭5 平7	0	0	0	0	0	0	0	添 付 返不能 滅 失											

年 月 日 提出

受 付 日 付 印

事業所所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 横浜市中区〇〇町3-2-1
事業所名称	××商事(株)
事業主氏名	代表取締役 〇〇 △△男
電 話	〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇 番

社会保険労務士の提出代行者