

## 健康保険 被保険者生年月日訂正届

◎裏面の記入方法をご参照のうえ、記入してください。

① 健康保険被保険者記号	② 被保険者番号		④ 訂正前の生年月日	⑦ 種別 (性別)	送信
			昭和. 5      年      月      日 平成. 7                                    令和. 9	女性  男性	
(氏)	(名)	昭和. 5      年      月      日 平成. 7                                    令和. 9	⑦ 作成 原因	⑥※ 健康保険 被保険者 証再作成	
		昭和. 5      年      月      日 平成. 7                                    令和. 9	要   0 不要 1	送信	

令和      年      月      日      提出

事業所所在地	届書記入の内容に誤りがないことを確認しました。 〒
事業所名称	
事業主氏名	
電      話	

社会保険労務士記載欄
氏名等

受付日付印

【記入方法】

1. 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
昭和. 5	3	2	0 2 0 7
平成. 7			
令和. 9			

のように記入してください。

2. ㊦は、性別を○印で囲んでください。