

健康保険 被保険者・被扶養者生年月日訂正届

健 保 使 用 欄	常務理事	担当上司	担 当

↓記号番号を記入した場合は個人番号または基礎年金番号の記入は不要です。

記号	番号	個人番号（または基礎年金番号）		被保険者の氏名	
				(氏)	(名)
訂正前の生年月日		訂正後の生年月日		備 考	
昭. 5 平. 7 令. 9		昭. 5 平. 7 令. 9			

(被扶養者欄)

被扶養者の氏名		続柄	訂正前の生年月日		訂正後の生年月日		備考
(氏)	(名)		年 月 日	年 月 日	昭. 5 平. 7 令. 9		
被扶養者の氏名		続柄	訂正前の生年月日		訂正後の生年月日		備考
(氏)	(名)		年 月 日	年 月 日	昭. 5 平. 7 令. 9		
被扶養者の氏名		続柄	訂正前の生年月日		訂正後の生年月日		備考
(氏)	(名)		年 月 日	年 月 日	昭. 5 平. 7 令. 9		

事業所所在地	〒	—
事業所名称		
事業主氏名		
電話	—	—

令和 年 月 日提出

受付日付印

社会保険労務士記載欄
氏名等