

2006. 3
 社 保 委 員 等 の 検 印

届書コード			届書
2	0	7	

健康保険 被保険者生年月日訂正届

決 裁	常務理事	事務長	部 長	課 長	係 長	係
日 付 印						

正

◎ 「※」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	種 別 (性別)	送 信
※			年 月 日 明 1 大 3 昭 5 平 7	1. 2. 5. 3. 6. 4. 7.	
被 保 險 者 の 氏 名	⑤ 訂正後の生年月日	⑥ 健康保険被保険者証の作成	備 考		
(氏)	年 月 日 明 1 大 3 昭 5 平 7	※ 不 要 0 要 1			

平成 年 月 日 提出

事業所所在地	〒	-
事業所名称		
事業主氏名		印
電 話	(局)	番

受 付 日 付 印

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

健康保険 被保険者生年月日訂正届

副

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	種別 (性別)	
※			年 月 日	1. 2. 5. 3. 6. 4. 7.	
被保険者の氏名		⑤ 訂正後の生年月日	⑥ 健康保険被保険者証の作成	備考	
(氏)	(名)	年 月 日	※ 不要 0 要 1		

平成 年 月 日

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	(局) 番

2006. 3

社保委員
等の検印

届書コード			届書
2	0	7	

厚生年金保険 被保険者生年月日訂正届

決裁 日付印	常務理事	事務長	部長	課長	係長	係

正

◎ 「※」印欄は記入しないでください。

① 年金整理記号		② 年金整理番号		③ 年金手帳の基礎年金番号		④ 訂正前の生年月日		種別 (性別)	送信
※						年 月 日		1. 2. 3. 4. 5. 6. 7.	
被保険者の氏名		⑤ 訂正後の生年月日		⑥ 健康保険被保険者証の作成		備考			
(氏)		(名)		年 月 日		※ 不要 0 要 1			

平成 年 月 日 提出

事業所所在地	〒	-
事業所名称		
事業主氏名		印
電話番号	(局)	番

受付日付印

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