

正

健康保険 被保険者生年月日訂正届

常務理事	事務長	部長	課長	係長	係

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 厚生年金基金事業所番号	④ 厚生年金基金の加入員番号
9 9 9 9	1 2 3 4	4 3 2	0 0 0 0 8 7 6 5 4 3

① 年金整理記号		② 年金整理番号		③ 基礎年金番号		④ 訂正前の生年月日		送信		
上						年	月		日	
*	T 2 A B	1 2 3 4	0 9 8 7 6 5 4 3 2 1	明 1 大 3 昭 5 平 7	6	1	0	1	0	5
⑦ 種別 (性別)	⑧ 被保険者の氏名		⑨ 訂正後の生年月日		⑩ 健康保険被保険者証の作成		送信	備考		
男 5 ・ 女 6	(フリガナ) トウヤク (氏) 東 菜	タロウ (名) 太郎	年	月	日	* 不要 0 要 1				
			明 1 大 3 昭 5 平 7	6	0	0	1	0	5	

平成 27 年 4 月 10 日 提出

受付日付印

事業所所在地	〒100-0014
事業所名称	東京都千代田区永田町 2-17-2
事業主氏名	東京株式会社
電 話	菜 菜 太郎
	03 (358/ 局) 123/
	⑪ 番

社会保険労務士 の提出代行者印		⑫
--------------------	--	---

◎ この届書は5枚複写になっております。
◎ 記入の方法は5枚目の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。