

届書コード
2 0 7

健康保険
厚生年金保険

被保険者 氏名変更届 (訂正)

記入不要

1:男性
2:女性
どちらかに○

保険証上部に記載してある記号と番号

① 事業所の記号		② 被保険者の番号		③ 年金手帳の基礎年金番号		④ 生年月日		ア 種別(性別)		送信
1 0 0		4 5 6 7 8 9		事業所記入欄		昭 5 8 0 2 1 0		1 5 2 6 3 7		
⑤ 被保険者の氏名(変更後)		(氏) 健康花子 (フリガナ) ケンコウ ハナコ		イ (変更前)		(氏) 京葉花子		⑥ 健康保険被保険者証の作成		送信
								* 記入不要		

- * 健保の場合①の事業所の記号は6桁のうち右詰3桁を記入
- * ③の番号は、たとえば、1205の場合は、

0	0	1	2	0	5
---	---	---	---	---	---
- * ④の生年月日は、昭和32年2月7日は

3	2	0	2	0	7
---	---	---	---	---	---
- * アは、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○で囲むこと
- * ウは、健康保険の被保険者証の番号又は年金手帳の基礎番号の通知をまだ受けていないときは、その旨記入
- * ⑤の(フリガナ)は、カタカナで正確に記入すること
- * *印は記入しないでください

令和 年 月 日提出

受付日付印

事業所所在地

事業所 事業所 事業所

電話 (局) 番

事業所記入欄

添付書類:保険証

以下は交付されている場合のみ添付
 限度額適用認定証
 高齢受給者証
 特定疾病療養受療証