

社保委員等の検印

届書コード			届書
2	0	7	

決裁日付印	所長	次長	課長	係長	係員

健康保険 被保険者氏名変更（訂正）届  
厚生年金保険

◎ 記入の方法は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。

① 健康保険被保険者証の記号 (年金整理記号)	② 健康保険被保険者証の番号 (年金整理番号)	③ 基礎年金番号	④ 生年月日				⑦ 種別 (性別)	備考
			年	月	日			
			明 1			1	送信	
			大 3			2		
			昭 5			3		
			平 7			4		
						5		
⑤ 変更後の氏名	(フリガナ)	変更前の氏名	(氏)	(名)	⑥ 健康保険被保険者証の作成	送信		
	(氏)						(名)	* 不要 0 要 1

年 月 日 提出

受付日付印

事業所所在地	〒	—
事業所名称		
事業主氏名		④
電話	( 局)	番

社会保険労務士の提出代行者印		④
----------------	--	---