

記入例

健康保険被保険者 生年月日訂正届

被保険者証の記号・番号		氏名	
記号 1234	番号 567	フリガナ ケンボ 健保	タロウ 太郎
被保険者の現住所			
〒123-4567 東京都〇〇区〇〇町1丁目 〇〇マンション102 電話 03 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇			
訂正後の生年月日		訂正前の生年月日	
(昭和)・平成 50年 1月 10日		(昭和)・平成 50年 10月 1日	

【注意事項】

被保険者証を必ず添付してください。

令和 1年 5月 1日

〒 345-6789
事業所所在地 東京都〇〇市〇〇町3-2-1
事業所名称 医療法人社団 〇〇会
事業主氏名 理事長 〇〇 〇〇
電話番号 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇

備考									

※組合記入欄

(3.2)

社会保険労務士 記載欄	
----------------	--