

記入例

被扶養者(氏名・(生年月日)・続柄・性別)変更(訂正)届

被保険者証の記号・番号		資格取得年月日	
記号 1234	番号 567	昭・(平)・令28年4月1日	
被保険者の氏名		被保険者の現住所	
健保 太郎		〒123-4567 東京都〇〇区〇〇町1-2 〇〇マンション102 電話 03 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇	

区分	変更(訂正)後	変更(訂正)前
フリガナ	ケンボ ハナコ	
氏名	健保 花子	
生年月日	昭・平・(令)1年5月1日	昭・平・(令)1年5月2日
続柄	長女	
性別	男・(女)	男・女
その他		
変更(訂正)事由	生年月日を誤って届出したため	

【注意事項】

氏名・生年月日・性別の変更(訂正)の際は、該当者の被保険者証を必ず添付してください。

令和 1 年 5 月 10 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	
----------------	--