

健康保険 被保険者生年月日訂正届

会社名 (出向者は出向元の会社名)	株式会社●●●	社員番号	123456
----------------------	---------	------	--------

常務理事	事務長	記入例
------	-----	-----

① 事業所整理記号	② 被保険者整理番号	③ 個人番号	④ 訂正前の生年月日	ア 性別
10	4321	記入不要	昭和. 5 年 月 日 平成. 7 令和. 9	1. 男 2. 女
① 被保険者の氏名	⑤ 生年月日 (訂正後)	⑦ 作成 原因	⑥ 健康保険 被保険者証回収	イ 備考
(氏) 健保	(名) 太郎	昭和. 5 年 月 日 平成. 7 令和. 9	年号の訂正 添付 1 枚 返不能 枚	

令和 ● 年 ● 月 ● 日 提出

事業所所在地	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。
事業所名称	〒 500 - 0000 大阪府大阪市●●区 3 - 3 - 3
事業主氏名	株式会社●●
電話	〇〇 太郎 06 (〇〇〇〇 局) ●●●● 番

健保受付印

社会保険労務士記載欄
氏名等

【記入方法】

1. ③は、本人確認を行ったうえで、個人番号を記入してください。
2. ④⑤の年号は、該当する文字を○印で囲んでください。生年月日は、たとえば、昭和32年2月7日生まれの場合は、

	年	月	日		
昭和. 5	3	2	0		
平成. 7				2	0
令和. 9					

のように記入してください。