

健康保険
~~厚生年金保険~~

被保険者生年月日訂正届

常務理事	事務長	係長		担当者

◎「※」印欄は記入しないでください。

① 事業所整理記号	② 被保険者整理番号	③ 個人番号（または基礎年金番号）				④ 訂正前の生年月日			⑤ 種別 (性別)	送信
※ 1 2 5 0	9999	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	昭. 5 平. 7 令. 9	6 0 0 8 0 7	年	月	日	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 証不要	⑧ 備考				
(氏) ケンポ 健保	(名) タロウ 太郎	昭. 5 平. 7 令. 9	年 月 日 6 0 0 8 0 2		要 0 不要 1	記入誤りによる				

令和 88 年 88 月 88 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。 〒 111-1111 埼玉県川越市〇〇〇1-23-45
事業所名称	〇〇〇〇信用金庫
事業主氏名	理事長 〇〇 〇〇〇
電話	03 (1234) 5678

社会保険労務士記載欄
氏名等

受付日付印

【記入の方法】

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。基礎年金番号を記入する場合は、年金手帳等に記載されている10桁の番号を左詰めで記入してください。
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61年6月1日生まれの場合は、

昭. 5		年		月		日
平. 7						
令. 9	6	1	0	6	0	1

のように記入してください。

3. ㊦は、該当する性別を○印で囲んでください。