

**記入例**

常務理事	事務局長	部長(代)	課長(代)	

様式コード			
2	2	0	9
届書コード			
2	0	9	届書

健康保険 被保険者生年月日訂正届

◎「※」印欄は記入しないでください。

① 健康保険の記号 <b>1234</b>	② 健康保険被保険者証の番号 <b>567</b>	③ 個人番号 (または基礎年金番号) (健保組合への提出の場合は必要ありません)		④ 訂正前の生年月日 昭. 5 年 月 日 平. 7 <b>53 04 20</b>		⑦ 種別 (性別) 1. 2. 3.	送信
① 被保険者の氏名 (氏) <b>健保</b> (名) <b>一郎</b>		⑤ 生年月日 (訂正後) 昭. 5 年 月 日 平. 7 <b>53 03 20</b>	⑦ 作成原因 要 0 不要 1	⑥※ 健康保険被保険者証不要 送信		⑧ 備考 被保険者証および、訂正後の生年月日が確認できる公的書類(運転免許証、住民票等)の写しを添付してください。	

東京都自動車整備健康保険組合

令和 年 月 日 提出

事業所所在地	〒 <b>105-0011</b>
事業所名称	<b>東京都港区芝公園〇-〇-〇</b>
事業主氏名	<b>(株)××××自動車 健保 太郎</b>
電話	<b>03-△△△△-△△△△</b> 番

社会保険労務士記載欄
氏名等

受付日付印

【記入の方法】

1. 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、

昭. 5	年	月	日
平. 7	3 2	0 2	2 7

のように記入してください。

2. ⑦は、被保険者が坑内員以外の男子であるときは「1」を、女子であるときは「2」を、坑内員であるときは「3」を○印で囲んでください。