

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 1234	② 健康保険被保険者証の番号 567	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 平. 7 53 04 20		⑦ 種別 (性別) 1. 2. 3.	送信
④ 被保険者の氏名 (氏) 健保 (名) 一郎		⑤ 生年月日 (訂正後) 昭. 5 平. 7 53 03 20	⑦ 作成原因	⑥※ 健康保険被保険者証不要 要 0 不要 1	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	〒 105-0011
事業所名称	東京都港区芝公園〇-〇-〇
事業主氏名	(株)××××自動車 健保 太郎
電話	03-△△△△-△△△△ 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。