

健康保険 被保険者氏名変更(訂正)届 厚生年金保険

常務理事	事務長	課長	担当者

◎ 記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。
 ※ 「※」印欄は記入しないでください。

①	健康保険被保険者証の記号	②	健康保険被保険者証の番号	③	年金手帳の基礎年金番号	④	生年月日	㉞	種別 (性別)	送信		
※				※		昭5 ・ 平7	年 月 日	1. 2. 5 3. 6. 4. 7.				
⑤	被保険者の氏名 (変更後)	(氏)	(名)	①	変更前の氏名	(氏)	(名)	⑥	健康保険被保険者証の作成	送信	㉟	備考
		(フリガナ)						※	不要 0 ・ 要 1			

平成 年 月 日提出

受付日付印

事業所所在地 (届出者住所)	〒 _____ (印)
事業所名称	
事業主氏名 (届出者氏名)	
電 話	
	() 番

社会保険労務士の提出代行者印	
	(印)

【記入の方法】

1. ③の番号は、たとえば、1205場合は、「

0	0	1	2	0	5
---	---	---	---	---	---

」のように記入すること。

2. ④の年号は、該当する文字を○印で囲むこと。生年月日は、たとえば、昭和32年2月7日生れの場合は、
のように記入すること。

(昭5)	年	月	日
平7	3	2	0
	2	0	7

3. ㉗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○印で囲むこと。ただし、厚生年金基金の加入者であって、坑内員以外の男子であるときは「5」を、女子であるときは「6」を、坑内員であるときは「7」を○印で囲むこと。また、第四種被保険者であるときは「4」を○印で囲むこと。

4. ⑤の「フリガナ」は、カタカナで正確に記入すること。

5. ㉘は、健康保険の被保険者証の番号又は年金手帳の基礎年金番号の記号及び番号の通知をまだ受けていないときは、その旨を記入すること。