

健康保険被保険者
被扶養者

生年月日訂正届

常務理事		担当	

① 記号	② 被保険者番号	③ 被保険者氏名	④ 被保険者証発行の有無	⑤ 変更(訂正)理由
7			要 ・ 不要	
⑥ 訂正・(変更)者	被保険者 (本人) ・ 被扶養者 (家族)	(氏名)	⑦ (訂正前) 生年月日 昭和 平成 令和 年 月 日	→ ⑧ (訂正後) 生年月日 昭和 平成 令和 年 月 日

令和 年 月 日 提出

事業所所在地	〒
事業所名称	
事業主(代理人)氏名	
電話番号	

社会保険労務士記載欄
氏名等

⑥の「被保険者（本人）・被扶養者（家族）」は、生年月日を訂正する対象者の区分に○を付けてください。

⑦が訂正前、⑧が訂正後です。お間違いのないようにしてください。