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 〇 〇	＊＊＊＊＊	健保 次郎	要 ・ 不要	

⑥ 訂正・(変更)者	被保険者（本人） ・ 被扶養者（家族）	(氏名) 健保 次郎	⑦（訂正前） 生年月日	→	⑧（訂正後） 生年月日
			昭和 平成 令和 〇〇年05月01日		昭和 平成 令和 〇〇年05月02日

令和　　年　　月　　日　提出

事業所所在地	〒　　－
事業所名称	**人事経由の申請です**
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

エービービー健康保険組合