

社保委員等の検印

届書コード	届書
2 0 9	

常務理事	事務局長	部長	課長	係長	扱者

健康保険 被保険者生年月日訂正届 (処理票)

◎記入方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。
 ◎「※」印欄は裏面に記入しないでください。

① 健康保険被保険者証の記号 (年金整理記号)		② 健康保険被保険者証の番号 (年金整理番号)		③ 基礎年金番号			④ 訂正後の生年月日			送信
9 0 0 0		3		2 1 1 7 3 6 9 0 4 1			昭.5 平.7 令.9 4 1 0 4 1 1			
種別 (性別)	① 被保険者の氏名			⑤ 訂正後の生年月日			⑥ 健康保険被保険者証の作成		送信	備考
① 5 2 3 4	(フリガナ) ケンポ タロウ (氏) 健保 太郎			昭.5 平.7 令.9 4 1 0 4 1 0			※ 不要 0 要 1			

令和 1 年 6 月 1 日 提出

事業所所在地	〒 135 - 〇〇〇〇
事業所名称	東京都〇〇区〇〇町〇-〇-〇
事業主氏名	代表取締役社長 〇〇 〇〇 印
電話	03 (1234 局) 5678 番

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印	印
----------------	---

東京都木材産業健康保険組合