

届出コード			届書
2	0	7	

決裁日付印	部長	課長	主任	係

健康保険 被保険者氏名変更(訂正)届

正 記入例

◎ 事業所の所在地および名称は、各片にもれなく記載してください。ただし、(副書)には「※」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 基礎年金番号				④ 生年月日			⑤ 種別(性別)	備考
7 7			9999			2 1 3 4 6 6 7 7 6 4				昭5 平7 4 3 0 7 1 0			送信	
⑤ 変更後の氏名		(フリガナ)	タロウ		変更前の氏名		(氏)		(氏)		⑥ 健康保険被保険者証の作成		送信	
デンシ 電子		(氏)	太郎		東京		太郎		要 0 不要 1					

東京電子機械工業健康保険組合

平成30年4月1日 提出

受付日付印

事業所所在地	〒 111 - 8530 台東区雷門1-13-8
事業所名称	〇〇〇〇株式会社
事業主氏名	◎
電話	03 (3843 局) 1451 番

社会保険労務士の提出代行印	◎
---------------	---