

届書コード	届書
2 0 7	

健康保険
厚生年金保険
被保険者氏名変更(訂正)届

所長	次長	課長	係長	係員

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

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	⑦ 種別 (性別)	送信	
※			明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7	1. 2. 5. 3. 6. 7.		
⑤ 被保険者の氏名 (変更後)	(氏) (フリガナ)	(名)	④ 変更前の氏名	(氏) (名)	⑥健康保険被 保険者証不要 ※ 要 0 不要 1	⑧ 備考

平成 年 月 日 提出

受付日付印

事業所所在地	〒 -
事業所名称	
事業主氏名	
電 話	(局) 番

社会保険労務士の提出代行者印

印