記入例

健康保険
厚生年金保険　**被保険者氏名変更(訂正)届**

事務センター長 所長	副事務センター長 副所長	グループ長 課長	担当者

◎裏面の記入方法をご参照のうえ、記入してください。
◎「※」印欄は記入しないでください。

① 事業所整理記号	② 被保険者整理番号	③ 基礎年金番号	④ 生年月日	送信
0 1 Y A K		0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	昭和. 5 / 平成. 7 / 令和. 9　6 2 年　0 4 月　0 1 日	

⑤ 被保険者の氏名(変更後)	(フリガナ) コウネン	ヨウコ	㋐ 変更前の氏名	(氏) 健保	(名) 陽子	⑥健康保険被保険者証不要 ※ 要．0 不要 1	送信	㋑ 備考
	(氏) 厚生	(名) 陽子						

令和　年　月　日　提出

事業所所在地	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 〒　－
事業所名称	
事業主氏名	
電話	(　)

受付日付印

社会保険労務士記載欄
氏名等