

届書コード			届書
2	0	7	

健康保険 被保険者氏名変更(訂正)届  
厚生年金保険

常務理事	事務長	係

◎ ※「印欄」は記入しないでください。

① 記号		② 番号		③ 個人番号(または基礎年金番号)				④ 生年月日			⑤ 被保険者の氏名(変更後)		⑥ 健康保険被保険者証不要		⑦ 備考			
※		99	2000	0000	0000	0000	0000	0***	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	61	08	08	(氏) 品川	(名) 桃子	(氏) 大崎	(名) 桃子	※ 要 0 不要 1	婚姻のため
		(フリガナ) シナガワ	(フリガナ) モモコ	⑧ 変更前の氏名														

令和 4 年 6 月 1 日 提出

変更理由を記入

受付日付印

事業所所在地	〒	—
事業所名称		
事業主氏名		
電話	( )	

社会保険労務士記載欄
氏名等