常務理事	事務長	担当者

健康保険 被保険者 被扶養者 生年月日訂正届

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 年金手帳の記号	④ 年金手帳の番号	⑤ 訂正前の生年月日
12	34567			昭・5 平・7 令・9　05年04月23日

⑥ 種別（性別）	⑦ 被保険者 被扶養者 の氏名		⑧ 訂正後の生年月日	備考
男・女	(フリガナ) カンレン (氏) 関連	ハナコ (名) 花子	昭・5 平・7 令・9　06年04月23日	届出書の記入誤り

令和　　年　　月　　日　提出

事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話番号	〒　　－ （　　）局　　番

受付日付印

東ソー関連健康保険組合