

届書コード			届書
2	0	9	

決裁 日付 印	常務理事	事務長	部長	課長	課長補佐	係長	係

健康保険
厚生年金保険 被保険者生年月日訂正届(処理票)

◎記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。
※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 (年金整理記号)		② 健康保険被保険者証の番号 (年金整理記号)		③ 基礎年金番号			④ 訂正前の生年月日			送信
※							年 月 日 明 1 3 大 5 昭 7 平 7			
⑦ 種別 (性別)	① 被保険者の氏名			⑤ 訂正後の生年月日			⑥ 作成原因	⑦ 健康保険被保険者証の作成	送信	備考
1 2 3 4 5 6 7	(フリガナ) (氏) (名)			明 1 年 月 日 大 3 昭 5 平 7				※ 不要 0 要 1		

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	印	
電 話	(局) 番

社会保険労務士の提出代行者印	印
----------------	---

【記入の方法】

1. ①および②欄は、政府管掌健康保険に加入している場合は「健康保険被保険者証」の「記号」(たとえば「京いろろ」など)および「番号」を記入してください。

また、組合管掌健康保険に加入している場合は、社会保険事務所または社会保険事務局事務所で設定している「厚生年金保険事業所整理番号」(たとえば「港年KAC」など)および「整理番号」を記入してください。なお、退職している方の場合、この欄の記入は必要ありません。

2. ④および⑤欄の年号は、該当する文字を○印で囲んでください。生年月日は、たとえば、昭和32年2月7日生まれの場合は、

明	1		年		月		日
大	3						
昭	5	3	2	0	2	0	7
平	7						

のように記入し

てください。

3. ⑦欄は、被保険者が坑内員以外の男子であるときは「1」を、女子であるときは「2」を、坑内員であるときは「3」を○印で囲んでください。ただし厚生年金基金の加入員であって坑内員以外の男子であるときは「5」を、女子であるときは「6」を、坑内員であるときは「7」を○印で囲んでください。また、第四種被保険者であるときは「4」を○印で囲んでください。

4. 健康保険の被保険者証の番号または年金手帳(基礎年金番号通知書を含む)の基礎年金番号の通知を受けていないときは、「備考」欄にその旨を記入してください。