

届書コード
2 0 9
届書

記入例

健康保険
厚生年金保険

被保険者生年月日訂正届

常務理事	事務長	担当者
訂正前の生年月日を記入してください。		

事業所記号、被保険者番号を必ず記入してください。

年金手帳や基礎年金番号通知書を確認し、必ず記入してください。

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

① 事業所整理記号 2	② 被保険者整理番号 3456	③ 年金手帳の基礎年金番号 1 2 3 4 9 8 7 6 5 4	④ 訂正前の生年月日 明. 1 年 月 日 大. 3 昭. 5 平. 7 5 3 1 2 1 0	⑤ 種別(性別) 1. 2. 5. 3. 6. 4. 7.	送信
⑥ 被保険者の氏名 (氏) 健康 (名) 陽子	⑦ 生年月日(訂正後) 明. 1 年 月 日 大. 3 昭. 5 平. 7 5 4 1 2 1 0	⑧ 作成原因 健康保険被保険者証不要 要 0 不要 1	⑨ 備考	送信	

事業主が被保険者からの申出を受け、健康保険組合へ提出した日を記入してください。

平成 29 年 9 月 26 日 提出

事業所所在地	〒 100-8945
事業所名称	(住所) 千代田区霞ヶ関 1-2-2 健保サービス 株式会社
事業主氏名	(氏名) 代表取締役社長 健康 一郎
電話	03 (1234 局) 5678 番

社会保険労務士の提出代行者印

次の区分にしたがって該当する被保険者種別を記入してください。
1: 坑内員以外の男子
2: 女子
3: 坑内員
5: 厚生年金基金加入員であって坑内員以外の男子
6: 厚生年金基金加入員である女子
7: 厚生年金基金加入員である坑内員

事業主印を押印してください。
ただし、事業主が署名した場合、押印は省略できます。

【記入の方法】

1. ③は、年金手帳に書いてある基礎年金番号を記入してください。
2. ④⑤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. 事業主の押印については、署名（自筆）の場合は省略できます。