

## 健康保険 被保険者生年月日訂正届

※	常務理事	事務長	担当者
決定伺			

- ◎ 記入方法は裏面に書いてありますのでよくお読み下さい。
- ◎ 健康保険証及び年金手帳を必ず添付して下さい。
- ◎ 必ず押印して下さい。

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 基礎年金番号		④ 訂正前の生年月日		備考
				明・1 年 月 日		
⑤ 被保険者の氏名			⑥ 種別 (性別)	⑦ 訂正後の生年月日		
(フリガナ)				大・2 年 月 日		
(氏)		(名)		昭・3		
				平・4		
				令・5		

静岡県自動車整備健康保険組合

令和 年 月 日

----- 受付日付印 -----

事業所所在地	〒 -
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	( ) -

社会保険労務士の代行者及び記入者欄

### 【記入の方法】

1. ④、⑦の年号は該当する文字を○印で囲むこと。生年月日は、例えば平成2年3月4日生まれの場合は、平成〇2年〇3月〇4日のように記入すること。
2. ④、⑦の欄の記入を誤った場合は、必ず訂正印を押印のうえ訂正すること。
3. ⑤のフリガナは、必ず記入すること。
4. ⑥の種別（性別）は、次の説明のうちから該当するものの文字：

・厚生年金基金に加入していない者	男＝1	女＝2
・厚生年金基金に加入している者	男＝5	女＝6