

様式コード			
2	2	0	9
届書コード			届書
2	0	9	

健康保険 被保険者生年月日訂正届

常務理事	事務(局)長	部長	課長	課長補佐	担当者

◎記入方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。

① 健康保険の記号	② 健康保険被保険者等番号	③ 個人番号（または基礎年金番号）			④ 訂正前の生年月日	⑦ 性別	送信
		(健康保険は記入不要)			昭. 5 平. 7 令. 9	年 月 日 男・女	
① 被保険者の氏名		⑤ 生年月日 (訂正後)		⑦ 作成原因	⑥ 資格確認書要否	⑧ 備考	
(氏)		(名)		昭. 5 平. 7 令. 9	年 月 日	要 0 不要 1	送信

東京金属事業健康保険組合  
年 月 日 提出

事業所所在地 〒	
事業所名称	
事業主氏名	
電話	( 局 ) 番

社会保険労務士記載欄
氏名等

受付日付印

【記入の方法】

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52年2月27日生まれの場合は、

昭. 5	年	月	日
平. 7	5	2	0
令. 9	2	2	7

のように記入してください。