

記入例

様式コード			
2	2	0	7
届書コード			
2	0	7	届書

**健康保険 被保険者氏名変更(訂正)届**  
**厚生年金保険**

常務理事	事務長	係

枝番は記入しないでください。

◎ 記入の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 被保険者整理番号	③ 個人番号(または基礎年金番号)	④ 生 年 月 日	⑦ 種 別 (性別)	送 信		
1 1 1	234		昭. 5 年 月 日 平. 7 0 2 0 2 0 7 令. 9	1. 2. 3. 5. 6. 7.			
⑤ 被保険者の氏名 (変更後)	(氏) <b>ダイニチ</b> (フリガナ) <b>大日</b>	(名) <b>ヨウコ</b> <b>陽子</b>	⑧ 変更前の氏名 <b>日酸</b> <b>陽子</b>	(名) <b>陽子</b>	⑥ 健康保険被 保険者証不要 ※ 要 0 不要 1	送 信	⑨ 備 考

令和 年 月 日 提出

事業所所在地	〒 000 - 0000 <b>東京都大陽市日酸町1-1-1</b>
事業所名称	<b>〇〇株式会社</b>
事業主氏名	<b>〇〇 〇〇</b>
電 話	<b>03 ( 0000 局) 0000 番</b>

受付日付印

社会保険労務士記載欄	氏名等

### 【記入の方法】

1. ④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、例えば、昭和32年2月7日生まれの場合は、

明	1		年		月		日
大	3						
昭	5						
和	7	3	2	0	2	0	7
令	9						

のように記入してください。

2. 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。
3. ⑤の「フリガナ」は、カタカナで正確に記入してください。