

届書コード	処理区分
U 0 1	0 2

健康保険 被保険者 被扶養者 生年月日訂正届

常務理事	担当	担当	担当

健康保険被保険者証 記号・番号	記号	51	番号	92	被保険者氏名	健保 太郎 捺印
訂正する人の氏名		続柄	訂正後の生年月日		訂正前の生年月日	
健保 富士子		母	昭和 1 8 年 1 1 月 2 5 日		昭和 1 8 年 1 1 月 2 5 日	
			年 月 日		年 月 日	

健康保険被保険者証を添えて、事業所を経由して提出してください。

事業所所在地 名称	〒 210-0852 川崎市川崎区小田栄2-1-1 昭和電線化学株式会社
事業主の氏名 電話	代表取締役社長 健保 誠一 二 号 ☎ 044-(366)-7338

／ 受付日付印 ＼