

届出コード
2 0 7

届書

健保用…健康保険を○で囲む
年金用…厚生年金保険を○で囲む

1…男性
2…女性

健康保険
厚生年金保険
被保険者氏名変更届
(訂正)

所長	次長	課長	係長	係員

健保用…被保険者証の記号・番号
年金用…年金の整理記号・番号

① 健康保険被保険者証の記号 (年金整理記号)	② 健康保険被保険者証の番号 (年金整理番号)	③ 基礎年金番号	④ 生年月日	⑦ 種別 (性別)	送信
15	245	2345678901	昭5 平7	1 2 3 4	
⑤ 変更後の氏名 (氏) 組合 (フリガナ) クミアイ	(名) 花子 ハナ	⑧ 変更前の氏名 (氏) 国保 (名) 花子	⑥ 健康保険被 保険者証の作成 ※ 不要 0 要 1	⑨ 備考 理由 結婚の為	送信

◎記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。
◎「※」印欄は記入しないでください。

平成25年 4月 6日 提出

理由を記入

受付日付印

事業所所在地	〒 150-0001	印®
事業所名称	東京都渋谷区神南 1-2-34	
事業主氏名	株式会社ケーピーエム 代表取締役 青本 夏彦	
電話	03(3407局)123X	

手続きについて

届出期限：変更後、すみやかに
届出先：事業所（会社）経由、健保組合
添付書類：被保険者証