

常務理事	事務長	部長	次長	課長	係長	主任	担当

健康保険 届出事項変更(訂正)届

〔被保険者(被扶養者)の生年月日・性別・続柄に変更と訂正があった場合は、この届書により提出してください。〕

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 提出

〒	125	—	0061
事業所所在地	東京都葛飾区亀有○-○-○		
事業所名称	株式会社 村越商店		
事業主氏名	村越 健太		
電話番号	03	(1234) 5678

受付印

(注意)

- 生年月日・性別・続柄の変更及び訂正は、従来のものを变更前(訂正前)に、新規のものを变更后(訂正後)の欄に記入してください。
- 生年月日・性別の変更及び訂正は、健康保険証・資格確認書を添付してください。

変更事由 (訂正)	この欄の該当するものを○で囲んでください。		
	・被保険者 ・被扶養者	の	生年月日・性別・続柄 の
			変更 訂正

記号・番号	5214	452
-------	------	-----

被保険者 (被扶養者) の氏名	杉浦 三郎
-----------------------	-------

変更前の (訂正前)	生年月日	昭和 平成 令和	3	年	8	月	21	日生
	性別	男 女	続柄					

変更後の (訂正後)	生年月日	昭和 平成 令和	3	年	8	月	12	日生
	性別	男 女	続柄					