

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	の	生年月日	性別	続柄	の変更
	被扶養者					訂正

被保険者証の記号・番号	記号	2961	番号	452
-------------	----	------	----	-----

被保険者(被扶養者)の氏名	健保 太郎
---------------	-------

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					