

社保委員等の検印

健康保険
厚生年金保険

2通作成し、健康保険、厚生年金保険それぞれを で囲む

被保険者氏名変更（訂正）届

決裁日付印

所長	次長	課長	係長	係員

正

健康保険被保険者証の記号 (年金整理記号)	健康保険被保険者証の番号 (年金整理記号)	年金手帳の厚生年金保険の		生年月日	ア種別 (性別)	備考
		記号	番号			
101	10000			明1 大3 昭5 470310	15 26 37 4	3月1日入籍
変更後の氏名	(氏) 日 油	(名) 花 子	イ	(氏) 山 田	(名) 花 子	健康保険被 保険者証の作成
フリガナ	ニチ ヨ	ハナコ	変更前の 氏 名			不 要 0 要 1
事業所所在地	〒 150 - 6019					平成 13 年 3 月 3 日 提出 受 付 日 付 印
事業所名称	東京都渋谷区恵比寿4-20-3					
事業所氏名	日油株式会社本社 代表取締役 社長					
電話	(5424) 6646 番					
社 日 長 油	(印)					

社会保険労務士の 提出代行者印	(印)
--------------------	-----

〔記入の方法〕

1. 欄の年号は、たとえば、1205の場合は、

0	0	1	2	0	5
---	---	---	---	---	---

のように記入すること。

2. 欄の年号は該当する文字を印で囲むこと、生年月日は、たとえば、昭和32年2月7日生まれの場合は、

明1						
大3	3	2	0	2	0	7
昭5						

のように記入すること。

3. ア欄は、被保険者が 員以外の男子であるときは、「1」を、女子であるときは「2」を、 内員であるときは「3」を 印で囲むこと。ただし、厚生年金基金の加入員であって、 内員以外の男子であるときは「5」、女子であるときは「6」を、 内員であるときは「7」を 印で囲むこと。また、第四種被保険者であるときは「4」を で囲むこと。

4. 欄の「フリガナ」は、カタカナで正確に記入すること。

5. 備考欄は、健康保険被保険者証の番号または年金手帳の厚生年金保険の記号および番号の通知をまたうけてないときは、その旨を記入すること。

6. 「*」印欄は記入しないでください。