

生年月日訂正届

■次ページを A4サイズでプリントアウトしてください

記入上のご注意

1. 記入した内容(記号・番号、氏名、など)が正しいか確認してください。
2. 必ず、訂正する方の保険証を添付してください。
3. 家族分の訂正の場合は、被保険者を「被扶養者」に書き直してください

お問い合わせ先 ・ 提出先

各事業所(会社)の申請窓口へご連絡ください。

各事業所(会社)の申請窓口は、

ワールド健康保険組合ホームページ→「届出・申請について」→「会社別届出一覧表」
にてご確認いただけます。

健康保険 被保険者生年月日訂正届

常務理事	事務長		担当

健康保険組合 理事長 殿

被保険者証		年金手帳の基礎年金番号	訂正前の生年月日		性別
記号	番号		昭 平 令	年 月 日	男 女
被保険者の氏名		(訂正後) 生年月日	保険証作成	訂正の理由	
(氏)	(名)	昭 平 令	年 月 日	不要 ・ 必要	

提出日 令和 年 月 日

事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電 話	〒
---------------------------------	---

社会保険労務士の提出代行者・印

(受付印)