


常務理事	事務長	課長	係長	主任	係	健康保険組合使用欄			
						氏名 生年 性別			
						被証	回収 返不	高齢証	回収 返不

## 健康保険被保険者氏名・生年月日・性別変更（訂正）届


変更となる項目に○印を付けてください。その項目のみ変更（訂正）前・変更後を記入してください。

記号・番号	20 - 212				
変更となる項目	変更前		変更後		変更年月日
	フリガナ	コウワン	タロウ	ケンボ	タロウ
○	氏名	港湾	太郎	健保	太郎
	生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	昭和 平成 令和	年 月 日
	性別	男・女		男・女	
	備考				

上記のとおり変更（訂正）がありましたので届け出します。

事業主欄	事業所所在地	神戸市中央区〇〇 2-2	
	事業所名称	株式会社サニー港運	
	事業主氏名	組合 次郎	
	電話番号	078 (xxxx) xxxxx	

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者名記載欄	
	

### 【添付書類・被保険者証】

氏名、生年月日、性別を変更（訂正）される場合は、被保険者証の添付が必要です。また、高齢受給者証の交付を受けている場合は、それらの証等も添付してください。