

様式コード			
2	2	0	9
届書コード			
2	0	9	届書

健康保険  
厚生年金保険

### 被保険者生年月日訂正届(処理票)

常務理事	事務長	担当者
		記入例

「記入方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。」  
「印刷欄は記入しないでください。」

事業所整理記号	被保険者整理番号	個人番号(または基礎年金番号)	訂正前の生年月日	種別(性別)	送信
1 1 1 1	2 2 2 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3	昭.5 平.7 令.9	年 月 日 5 1 0 1 0 1	
被保険者の氏名		生年月日(訂正後)	作成原因	健康保険被保険者証不要	備考
(氏)	(名)	昭.5 平.7 令.9	年 月 日 5 0 0 1 0 1	要 0 不要 1	
運輸	太郎				

令和 3 年 1 月 25 日 提出

事業所所在地	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 〒 〇〇〇 - ××××
事業所名称	神戸市中央区 町×××
事業主氏名	株式会社
電話	代表取締役 ( 078 局 ) 〇〇〇 - 番

社会保険労務士記載欄
氏名等

受付日付印

【記入の方法】

- 1 . は、本人確認を行ったうえで、個人番号を記入してください。基礎年金番号を記入する場合は、年金手帳等に記載されている10桁の番号を左詰めで記入してください。
- 2 . の年号は、該当する文字を 印で囲んでください。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	年	月	日			
大	3						
昭	5	3	2	0	2	0	7
平	7						

のように記入してください。

- 3 . は、被保険者が坑内員以外の男子であるときは「1」を、女子であるときは「2」を、を 印で囲んでください。