

様式コード			
2	2	0	7
届書コード			届書
2	0	7	

健康保険
厚生年金保険

被保険者氏名変更(訂正)届

--	--	--	--

被保険者の記号番号	記号		番号				
① 事業所整理記号		② 被保険者整理番号		③ 個人番号(または基礎年金番号) ※健康保険組合提出分に個人番号は不要です		④ 生 年 月 日	
※				昭和. 5 年 月 日 平成. 7 令和. 9		送信	
⑤ 被保険者の氏名 (変更後)		(氏)	(名)	① 変更前の氏名	(氏)		
		(フリガナ)					㊦ 備考

令和 年 月 日 提出

受付日付印

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。 〒
事業所名称	—
事業主氏名	
電 話	()

社会保険労務士記載欄

【記入の方法】

1. 被保険者の記号番号欄は、必ず記入してください。
2. ①・②は、厚生年金保険の整理記号・整理番号を記入してください。
3. ③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。（健康保険組合分は記入不要です）
基礎年金番号を記入する場合は、年金手帳に記載されている10桁の番号を左詰めで記入してください。
4. ④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、例えば、平成4年2月7日生まれの場合は、下の【記入例】のように記入してください。

【記入例】

昭. 5	年	月	日
平. 7	0 4	0 2	0 7

5. ⑦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、坑内員であるときは「3」を○印で囲んでください。ただし、厚生年金基金の加入員であって、坑内員以外の男子であるときは「5」を女子であるときは「6」を、坑内員であるときは「7」を○印で囲んでください。
6. ⑤のフリガナは、カタカナで正確に記入してください。※拗音（小さい文字）は大小を明確に記入してください。
7. ⑧は被保険者整理番号又は年金手帳の基礎年金番号の通知をまだ受けていないときは、その旨を記入してください。