常務理事	事務局長	部　長	課　長	係　長	担当者

健 康 保 険　　被保険者生年月日訂正届

◎記入方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。

① 被保険者等の記号	② 被保険者等の番号	③ 個人番号	④ 訂正前の生年月日
1234	5678	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	昭.5 平.7　年 6 2　月 0 2　日 0 5

⑤ 被保険者の氏名		⑥ 訂正後の生年月日		備考
(フリガナ) モクザイ	タロウ	昭.5 平.7	年 6 2　月 0 2　日 0 7	
(氏) 木材	(名) 太郎			

令和 ○ 年 4 月 10 日 提出

受付日付印

東京都木材産業健康保険組合

事業所所在地	〒 136 ― 0000 東京都江東区○○ ×－×
事業所名称	○○木材 株式会社
事業主氏名	材木 一郎
電話	03 ― 1234 ― 5678 番

社会保険労務士記載欄	