

届書コード	氏名	性別	内住変	外住変	生年	諸変更
	207	231	233	230	209	233

健康保険 任意継続被保険者 氏名 住所 性別 変更(訂正)届
生年月日 電話番号

被 保 険 者 欄	1	被保険者証の 記号および番号	左づめ 5 0 0 0 0 0				—	左づめ			
	2	被保険者の生年月日	昭和・平成		年	月	日				
	3	被保険者の氏名	(フリガナ) (氏)				(名)				印
	4	被保険者の住所	郵便番号		—	電話		()			
		都道府県									

下記のとおり変更(訂正)したので届出します。
※ 変更となる項番を「○」で囲んでください。「○」を付けた項目のみ変更前・変更後を記入してください。

変更となる項目		変 更 前				変 更 後					
5	氏 名	(フリガナ) (氏)				(フリガナ) (氏)					
6	生年月日	昭和・平成		年	月	日	昭和・平成		年	月	日
7	性 別	男 ・ 女				男 ・ 女					
8	住 所	郵便番号		—	郵便番号		(フリガナ)				
		(住所変更年月日)				平成	年	月	日		
9	電 話	()				()					

10	備 考										受付日付印
----	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------

11	社会保険労務士の提出代行者名記載欄									
										印

※協会使用欄

決裁		登録		審査							
被保険者証回収欄		被保険者 番号	0	0	被扶養者 番号		被扶養者 番号		被扶養者 番号		
		添付・未回収・滅失		添付・未回収・滅失		添付 未回収 滅失		添付・未回収・滅失			
記号番号	500000		—								