

様式コード			
2	2	0	7
届書コード			
2	0	7	届書

健康保険
厚生年金保険

被保険者氏名変更(訂正)届

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	事務センター 所 長

記入例

「①事業所整理記号」、「②被保険者整理番号」を必ず記入してください。

個人番号(マイナンバー)または基礎年金番号を記入してください。

◎裏面の記入方法をご参照のうえ、記入してください。

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)		④ 生 年 月 日		送信
00ケイト		16		123456789012		明. 1 年 月 日 大. 3 昭. 5 平. 7 令. 9		
⑤ 被保険者の氏名 (変更後)		(フリガナ) コウネン ヨウコ	(氏) 厚年 陽子	⑦ 変更前の氏名 (氏) 健保		(名) 陽子		① 備考

令和 7 年 4 月 3 日 提出

届書提出日を記入してください。

事業所情報を記入してください。

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。 〒 168-8500
事業所名称	東京都杉並区高井戸3-2-1
事業主氏名	株式会社 健保産業
電 話	代表取締役社長 健保 良一 03 (5432) 6789

社会保険労務士記載欄
氏名等