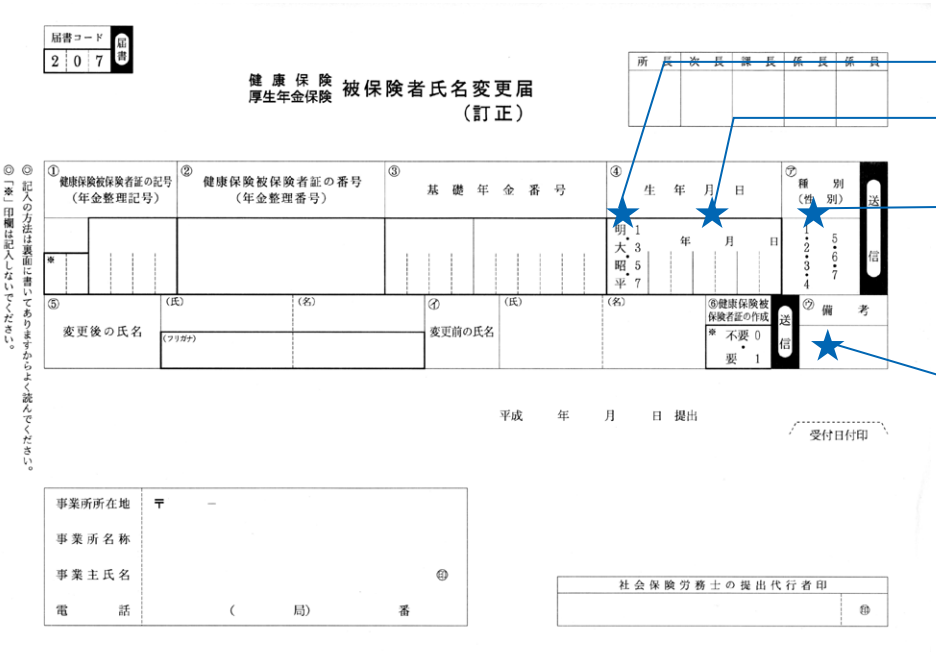
健康保険
厚生年金保険

被保険者氏名変更届（訂正）の書き方



届書コード 2 0 7 届書

健康保険
厚生年金保険 被保険者氏名変更届
（訂正）

所長	次長	課長	係長	係員

①健康保険被保険者証の記号（年金整理記号）	②健康保険被保険者証の番号（年金整理番号）	③基礎年金番号	④生年月日	⑦種別（性別）
※			明・大・昭・平 1・3・5・7 年 月 日	1・2・3・4・5・6・7

⑤変更後の氏名	(氏) (フリガナ)	(名)	㋐変更前の氏名	(氏)	(名)	⑥健康保険被保険者証の作成 ※ 不要 0 要 1	㋑備考

送信

◎記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。
◎「※」印欄は記入しないでください。

平成 年 月 日 提出

受付日付印

事業所所在地	〒 －
事業所名称	
事業主氏名	㊞
電話	（ 局） 番

社会保険労務士の提出代行者印	㊞

（１）④は、該当する元号を○印で囲む。

（２）生年月日の記入法□
（例）昭和32年２月７日生れの場合３２０２０７と記入する。

（３）㋐欄は下の表の通りの番号に○で囲む。

	一般の被保険者	厚生年金基金加入者
男性（坑内員除く）	1□	5□
女性	2□	6□
男性（坑内員）	3	7
第４番被保険者	4	

（４）健康保険被保険者証の番号または年金手帳（基礎年金番号通知書を含む）の基礎年金番号の通知を受けていないときは、「備考」欄にその旨を記入する。