

被保険者
被扶養者 生年月日訂正届

常務理事	事務長		担当

データ	/	保険証	/				
被保険者の記号・番号				被保険者氏名		備考	
記号	1	番号	12345	(氏) 日電	(名) 健太郎	印	
変更する者の氏名				続柄	訂正理由		
(氏) 日電	(名) 光司	長男	取得時に誤って報告したため				
訂正前の生年月日				訂正後の生年月日			
年号 S	年 59	月 1	日 14	年号 S	年 59	月 11	

※運転免許証、住民票等生年月日が特定できる書類を添付のこと。

令和 1 年 10 月 10 日

NDS健康保険組合理事長 殿

事業所所在地
事業所名
事業主名
健保への直接提出ではなく
事業所(事務所) 経由の提出です
事業所で記入押印

印

受付日付印