

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	年	月	日	年号	年	月	日
S	59	1	14	S	59	11	14

※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