

届書コード	届書
2 0 9	

健康保険 厚生年金保険 被保険者生年月日訂正届(処理票)

所長	次長	課長	係長	係員

◎記入方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。  
 ※「※」印欄は記入しないでください。

① 事業所整理記号	② 被保険者整理番号	③ 年金手帳の基礎年金番号		④ 訂正前の生年月日	⑥ 種別 (性別)	送信
※				明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7	1. 2. 5. 3. 6. 4. 7.	
④ 被保険者の氏名		⑤ 生年月日 (訂正後)		⑦ 作成 原因	⑧ 備考	
(氏)		(名)		明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7	送信	

平成 年 月日 提出

事業所所在地	〒	-
事業所名称		
事業主氏名		印
電話	(	局) 番

社会保険労務士の提出代行者印
印

受付日付印

【記入の方法】

1. ③は、年金手帳に書いてある基礎年金番号を記入してください。
2. ④⑤の年号は、該当する文字を○印で囲んでください。生年月日は、たとえば、昭和32年2月7日生まれの場合は、

明.	1	年	月	日						
大.	3									
昭.	5	3	2	0	2	0	7			
平.	7									

のように記入してください。

3. ⑦は、被保険者が坑内員以外の男子であるときは「1」を、女子であるときは「2」を、坑内員であるときは「3」を○印で囲んでください。ただし、厚生年金基金の加入員であって、坑内員以外の男子であるときは「5」を、女子であるときは「6」を、坑内員であるときは「7」を○印で囲んでください。また、第四種被保険者であるときは「4」を○印で囲んでください。
4. 事業主の押印については、署名（自筆）の場合は省略できます。

※本手続は、電子申請による届出も可能です。

なお、全国健康保険協会が管掌する健康保険及び厚生年金保険においては、本手続について、社会保険労務士が電子申請により本届書の提出に関する手続を事業主に代わって行う場合には、当該社会保険労務士が当該事業主の提出代行者であることを証明することができるものを本届書の提出と併せて送信することをもって、当該事業主の電子署名に代えることができます。